Ufficio Servizi alla persona

Spett.le
COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE
Via Roma, 2
53021 Abbadia San Salvatore (SI)
comune@comune.abbadia.siena.it

RICHIESTA RIMBORSO CREDITO RESIDUO SERVIZIO MENSA/TRASPORTO SCOLASTICO A. S. 2022-2023

La/il sottoscritta/o _____ codice fiscale _____

residente a: _____ in Via_____ n.ro: _____

genitoredell'alunno/a_____codicefiscale _____

che ha frequentato la Scuola/l'Istituto_____, classe _____,

CHIEDE

il rimborso del credito residuo per le somme versate e non utilizzate per il servizio:

MENSA SCOLASTICA €_____

TRASPORTO SCOLASTICO € _____

Tale rimborso viene richiesto a seguito di:

- ☐ termine ciclo scolastico;
- ☐ trasferimento ad altro istituto;
- ☐ rinuncia al servizio.

☐ Chiede che la somma venga accreditata sul c/c intestato al richiedente (adulto pagante) presso la banca/posta_____ Codice IBAN:

☐ ovvero in modalità contanti con riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale

(luogo e data) (firma)

_____ _____

N.B. In caso di invio per posta elettronica o pec, allegare una fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante.