

CITTA' DI VITERBO



SETTORE V

Servizio Politiche dell'Educazione e Programmazione territoriale

pec: protocollo@pec.comuneviterbo.it

RICHIESTA REINTEGRO BUONI MENSA SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____ Tel. /Cell. _____

e-mail _____ pec _____

Genitore di _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____

iscritto al servizio mensa e frequentante nell'anno scolastico ____/____

- la scuola dell'infanzia _____ plesso _____ sez. _____
- la scuola primaria _____ classe ____ sez. _____

dell'Istituto Comprensivo _____

chiede

il reintegro del borsellino elettronico di n. _____ buoni mensa di € _____ (complessivi)

PER IL GIORNO _____ per il seguente motivo (*barrare la casella corrispondente*):

- Uscita anticipata da scuola per motivi di salute (il rimborso è riconosciuto unicamente per la prima giornata e alla richiesta deve essere allegato il relativo certificato medico o disposizione ASL);
- Altro (*specificare*) _____

(l'Amministrazione si riserva la facoltà di valutare la legittimità della richiesta)

A tal fine dichiara che i buoni mensa per i quali si richiede il reintegro sono stati precedentemente acquistati.

Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Certificato medico per la giornata per cui si chiede il rimborso.

Data _____

Firma _____

Chi non dispone di pec può consegnare il modulo con copia dei documenti del dichiarante all'Ufficio Protocollo o trasmetterlo mezzo e-mail all'indirizzo: pubblicaistruzione@comune.viterbo.it.