

**Oggetto:** Richiesta restituzione somma versata per i servizi mensa scolastica - preingresso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/ \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_)  
telefono \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la restituzione della somma/e di Euro \_\_\_\_\_ pagata/e in data  
\_\_\_\_\_ relativa/e a:

- buoni pasto acquistati e non consumati che si restituiscono allegandoli alla presente;
- quota servizio di preingresso relativa al periodo \_\_\_\_\_, di cui si allega copia della ricevuta di pagamento;

Inoltre, con la presente, dichiaro che gli estremi identificativi del conto corrente su cui effettuare la liquidazione della somma sopra indicata sono i seguenti:

ABI	CAB	CIN	N.CONTO	IBAN

Distinti saluti.

Moretta, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_