

Al Comune di Giffoni Valle Piana

Via Vignadonica, 19

Alla c.a. del Responsabile dell'Area Amm.va

Oggetto: Emergenza sanitaria Covid 19 – Chiusura scuole: richiesta rimborso somma versata per servizio di mensa scolastica.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ Codice fiscale _____ residente
in _____ alla Via _____,
telefono: _____, genitore
dell'alunno/a _____, nato/a _____ il ____
_____ iscritto alla scuola _____ classe _____,

CHIEDE

Che Il rimborso della somma di € _____, equivalente ai ticket relativi al servizio di **mensa scolastica**, di cui non ha usufruito a causa della chiusura delle scuole per l'emergenza sanitaria da Covid -19, e che, il/la sottoscritto/a non avrà più nulla a pretendere dal Comune.

A tal fine, consegna, in allegato alla presente, i ticket acquistati presso l'Ufficio Istruzione del Comune e non utilizzati, per i quali richiede il rimborso.

Giffoni Valle Piana, _____

Il/La Richiedente