COMUNE DI CAGNANO VARANO

Via Aldo Moro, 1 - 71010 Cagnano Varano (FG)
C.F. 84000390710 - P. IVA 00431950716
Tel. 0884.853281 - protocollo.comunecagnanovarano@pec.it

OGGETTO: Richiesta di rimborso buoni mensa acquistati dal 01/01/2026 al 31/05/2026 e non utilizzati.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, Codice fiscale _____, indirizzo _____, recapito telefonico _____, in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la scuola _____

CHIEDE

il rimborso dell'importo pari a € 3,50 per ciascun buono mensa, per n. _____ buoni mensa acquistati dal 01/01/2026 e non utilizzati entro il 31/05/2026, per un importo complessivo da rimborsare pari a € _____.

DATI PER L'ACCREDITO DEL RIMBORSO

Il rimborso dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario/postale sul seguente IBAN:

IBAN _____

Intestatario del conto _____

ATTENZIONE: non sono ammessi IBAN riferiti a libretti postali.

DICHIARA

☐ che i buoni mensa oggetto della presente richiesta sono stati acquistati al prezzo di € 3,50 dal 01/01/2026 e al 31/05/2026;

☐ che gli stessi non sono stati utilizzati;

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

☐ Copia di un documento di identità valido del richiedente

☐ Ciascun buono mensa non utilizzato per il quale si richiede il rimborso
(la numerazione dei buoni sarà verificata dall'Ufficio per accertare prezzo e data di acquisto)