

**ATTENZIONE**

IN CASO DI PRESENTAZIONE PER POSTA, VIA FAX O DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE

IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLINO PRESENTARE IN DUPLICE COPIA

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di Torrita di Siena  
 Servizi scolastici  
 Piazza Matteotti, n.2  
 53049 Torrita di Siena (SI)

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di

padre

madre

del bambino/bambina \_\_\_\_\_ che ha usufruito del servizio MENSA /TRASPORTO  
 NELL'ANNO SCOLASTICO

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T. Unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.*

**Chiede il rimborso per i seguenti servizi a domanda individuale: per € \_\_\_\_\_**

**MENSA**

**TRASPORTO**

**per l'anno/anni**

per i seguenti MOTIVI:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**CHIEDE, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:**

**Accredito su c/c bancario/postale** intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio postale \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C

**Rimborso tramite MANDATO DI PAGAMENTO**, riscuotibile presso la Tesoreria Comunale.

Torrita di Siena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile)

se la firma non è apposta in presenza del dipendente addetto occorre allegare un documento di identità in corso di validità

**Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003**

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo