

**RICHIESTA DI RIMBORSO QUOTA SERVIZIO DI MENSA
SCOLASTICA 2019/2020 SOLO PER ALUNNI DI CLASSE 5^ SCUOLA
PRIMARIA DI GODEGA**

AL COMUNE DI

31010 - GODEGA DI SANT'URBANO

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ residente
(indirizzo completo)

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

genitore di:

_____ frequentante la scuola _____

_____ frequentante la scuola _____

_____ frequentante la scuola _____

Iscritto/i al servizio di mensa per l'anno scolastico 2019/2020

CHIEDE

il rimborso della quota del servizio relativa al periodo non usufruito per l'emergenza sanitaria COVID 19

- l'accredito della somma nel c/c IBAN _____ (**soluzione consigliata**)
- rimessa diretta presso lo sportello della Banca della Marca dopo aver ricevuto l'avviso di emissione del mandato

(barrare l'opzione scelta)

DICHIARO di essere in regola con i pagamenti relativi al servizio

DATA _____

FIRMA

INVIARE IL SEGUENTE MODULO ENTRO IL 30 GIUGNO 2020

PREFERIBILMENTE via mail a uno dei seguenti indirizzi:

daniela.daros@comunegodega.tv.it

ivana.miatto@comunegodega.tv.it

oppure, in alternativa, via fax al n. 0438 430090 o consegnare a mano in Municipio,
inserendolo nella cassetta della posta collocata vicino all'ingresso laterale, quello antistante il
parcheggio.