

**DOMANDA DI RIMBORSO BUONI PASTO MENSA SCOLASTICA**  
**Da presentare all'ufficio Istruzione comunale dal 14 giugno al 30 luglio 2010**

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
FONTANAFREDDA

OGGETTO: Richiesta per accedere al rimborso della quota parte sostenuta per l'acquisto di buoni mensa scolastici

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a Fontanafredda in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_ (specificare la scuola frequentata)

esercitante la potestà genitoriale, in possesso di reddito ISEE inferiore ad € 15.000,00

**PRESENTA**

a codesta Spett.le Amministrazione Comunale istanza di rimborso pari ad € 0,50 (iva compresa) per ciascun buono pasto acquistato ed usufruito nel periodo gennaio-giugno 2010.

A tal fine, allega:

- ❖ dichiarazione ISEE inferiore ad € 15.000,00
- ❖ ricevute di acquisto buoni mensa scolastici presso la Tesoreria Comunale

Dichiara inoltre di non aver ricevuto ulteriori contributi da altri enti per le medesime finalità .

In fede.

Fontanafredda, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)