*Al Comune di Nizza Monferrato*

*Ufficio Protocollo*

*Oggetto:* ***richiesta rimborso buoni mensa cartacei inutilizzati***

 Il sottoscritto…………………………………………………..……………..(nome e cognome) nato a ………………..……….…..il………………………..codice fiscale……………………….……………telefono………………………………….. in qualità di genitore dell’alunno……………………………………………………….………………frequentante la Scuola di Nizza Monferrato ……………………………………..…….(Infanzia/Primaria/Secondaria di Primo Grado) richiede il rimborso di n…………………….…..Buoni Mensa cartacei non utilizzati (blocchetto n………………………...).

DATI PER RIMBORSO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

Nominativo intestatario conto corrente:…………………………………………….

IBAN: ………………………………………………………………………………………………..

Banca: ………………………………………………………………………………………

**A tal fine si allegano i buoni mensa cartacei non utilizzati.**

Nizza Monferrato, lì…………………………………...

 IL RICHIEDENTE

*N.B. Il richiedente e l’intestatario del conto corrente indicato devono coincidere*