# Comune di Ispra

Provincia di Varese

**Modulo richiesta rimborso crediti servizio refezione scolastica 2023/2024**

# ATTENZIONE: presentazione domanda

# dal 21/10/2024 al 18/11/2024

**via mail a** **scuola@comune.ispra.va.it**

DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Cognome e Nome:

Nato a \_ il

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indirizzo

Residente nel Comune di

Telefono

## CHIEDE

il rimborso dei crediti della refezione scolastica riferiti all'anno scolastico 2023/2024:

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE PAGANTE

Cognome e Nome:

Luogo e data di nascita

## CHIEDE

l'erogazione del contributo mediante accredito dell'importo sul conto intestato al sottoscritto di seguito indicato:

Banca Codice IBAN:

con sede in

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## AUTORIZZA

il Comune di Ispra e ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità ai sensi del d.lgs 30.06.2003, n. 196.

Data compilazione Firma