RICHIESTA DI RIMBORSO DELLA QUOTA PARTE DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA NELL’A.S. 2023/2024

AL SINDACO DEL COMUNE DI AUGUSTA

\_\_L\_\_SOTTOSCRITT\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GENITORE DELL’ALUNNO

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE, NELL’ANNO SCOLASTICO 2023/2024, LA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DELL’ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI TITOLARE DEL C.C. SOTTO RIPORTATO,

**CHIEDE**

IL RIMBORSO O QUOTA PARTE DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA NELL’ANNO SCOLASTICO 2023/2024 SECONDO IL *“PROGRAMMA ATTUATIVO DEL FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE E ISTRUZIONE”* – RIPARTO ANNUALITÀ 2023.

La spesa sostenuta è registrata nell’Applicazione SIMEAL, utilizzata per la gestione informatica dei buoni spesa. Pertanto, si richiede di indicare le proprie **COORDINATE BANCARIE (IBAN)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | **I** | **T** |  |  |  | **ABI** |  |  |  |  |  | **CAB** |  |  |  |  |  | **C/C** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Augusta, lì

IL/LA DICHIARANTE

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