



# CO M U N E D I R I E T I

## SETTORE SERVIZI SOCIALI

[Indirizzo PEC:protocollo@pec.comune.rieti.it](mailto:protocollo@pec.comune.rieti.it)

---

### RICHIESTA RIMBORSO MENSA SCOLASTICA

Il /la Sottoscritto/a .....nato a .....

residente a.....in via.....

tel..... Indirizzo E-Mail\_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno .....nato a.....

il ..... iscritto c/o la scuola.....

### CHIEDE

Il rimborso dei pasti pagati e non fruiti residui, relativi all'anno  
scolastico.....

Chiede che il rimborso venga accreditato sul conto corrente n.....

IBAN :

DATA .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

ALLEGA COPIA DOCUMENTO IDENTITA'