**RICHIESTA RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO BUONI PER IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA NON GODUTI A CAUSA DELLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE “COVID 19”**

Al Sindaco del

Comune di Corleone

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

di essere nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

# C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere residente in questo Comune, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatorio), in qualità di genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_è iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale “G.Vasi”, del Comune di Corleone;

# 

# Dichiara altresì:

# Che per l’A.S. 2019/2020, ha acquistato presso l’Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Corleone n. \_\_\_\_ buoni pasto per un importo di € \_\_\_\_\_ per il servizio di mensa scolastica di cui non ha usufruito a causa della sospensione delle attività didattiche per il COVID 19.

# 

A tal fine trasmette in allegato:

* copia del documento di riconoscimento;
* copia del codice fiscale;
* buoni mensa in originale;
* copia codice iban;

Corleone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Osservanza

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