

Spett.le
COMUNE DI LOGRATO
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

sonia.trifoglietti@comune.lograto.bs.it

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA - ANNO SCOLASTICO 2025/26

- da inviare entro e non oltre il 30.09.2026 -

La/il sottoscritta/o genitore (cognome e nome) _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUALE GENITORE UTILIZZATORE/PAGANTE CHE HA SOSTENUTO LA SPESA PER LO/LA

studente (cognome e nome) _____

Via _____ Città _____ C.A.P. _____

n. telefono _____ mail _____

NON ISCRITTO AL SERVIZIO MENSA PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA DI LOGRATO PER A.S. 2026/2027

CHIEDE

il rimborso di € _____ per ricariche buoni pasto non utilizzati, costituenti un credito nella app/scuola in tasca /portale Nova Lograto a.s. 25/26, per il seguente motivo:

A tal fine chiede che il rimborso avvenga con accredito sul c/c (intestato al richiedente o cointestato), presso

la banca _____ sede _____

Coordinate bancarie:

Paese

I	T		
---	---	--	--

codice CIN

--

codice ABI

--	--	--	--	--

codice CAB

--	--	--	--	--

c/c n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lograto, data _____

firma del richiedente

Allegare copia di un documento di identificazione