

**Modulo di richiesta rimborso spese Servizio Mensa  
Anno scolastico 2018/19**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a..... il.....  
residente in.....  
C.F. ....  
Genitore dell'alunno/a .....  
Nato/a a ..... Il .....  
Frequentante nell'anno scolastico 2018/19 la Scuola dell'Infanzia nel plesso  
.....

**dichiara**

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

di aver usufruito di detrazione dalla dichiarazione dei redditi per le spese sostenute per il Servizio Mensa del figlio/a;

di **non** aver usufruito di detrazione dalla dichiarazione dei redditi per le spese sostenute per il Servizio Mensa del figlio/a;

chiede pertanto

di ricevere il rimborso delle spese sostenute, in quanto all'importo risultante dagli atti d'ufficio.

Specifica il proprio IBAN .....

n telefonico .....

Indirizzo mail .....

Acireale, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_