

Al Responsabile  
dei Servizi alla Persona  
del Comune di Azzano Decimo

**Oggetto:** Richiesta rimborso credito residuo per pasti inutilizzati.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
**genitore** dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
che ha frequentato la Scuola \_\_\_\_\_  
nell'Anno Scolastico \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

**Che lo/la stesso/a non usufruirà più del servizio di mensa scolastica per il seguente motivo (barrare una delle opzioni elencate):**

- il ciclo scolastico si è concluso e non vi sono altri figli che possano usufruire, anche in futuro, del servizio di refezione scolastica;
- è stata richiesta, anche in corso d'anno, l'iscrizione del proprio figlio presso scuole non facenti parte dell'Istituto Comprensivo di Azzano Decimo e non vi sono altri figli che possono usufruire, anche in futuro, del servizio di refezione scolastica;

#### CHIEDE

il rimborso della somma di Euro \_\_\_\_\_, come da saldo rilevabile nel sistema informatico ELIOR-PASTEL tramite accredito della somma su c/c (intestato al richiedente):

IBAN (bancario o postale) \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

*Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto.*