

**SCADENZA 07/11/2025**

SPETT. LE  
COMUNE DI SENNORI  
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

**DOMANDA DI RIMBORSO BUONI MENSA SCOLASTICA  
ACQUISTATI E NON UTILIZZATI DURANTE L'A.S. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO		CELLULARE	
EMAIL			

in qualità di:       Genitore       Affidatario       Tutore esercente la potestà genitoriale

**CHIEDE IL RIMBORSO DEI SEGUENTI BUONI MENSA CARTACEI:**

**1° Figlio - NUMERO DI BUONI RESIDUI \_\_\_\_\_**

Cognome..... Nome.....

Data di nascita ..... C.F.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2024/2025:

INFANZIA - Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

PRIMARIA - Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

**2° Figlio - NUMERO DI BUONI RESIDUI \_\_\_\_\_**

Cognome..... Nome.....

Data di nascita ..... C.F.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2024/2025:

INFANZIA - Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

PRIMARIA - Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

**3° Figlio - NUMERO DI BUONI RESIDUI \_\_\_\_\_**

Cognome..... Nome.....

Data di nascita ..... C.F.....

Scuola frequentata nell'anno scolastico 2024/2025:

INFANZIA - Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

PRIMARIA - Classe ..... Sezione ..... Plesso .....

## INFORMAZIONI SUL RIMBORSO

- Per gli alunni che **continueranno a usufruire** del Servizio di Ristorazione Scolastica nell'anno scolastico 2025/2026, l'importo del rimborso verrà accreditato direttamente sull'applicazione della ristorazione scolastica (piattaforma digitale già in uso).
- Per gli alunni che **non usufruiranno più** del servizio mensa, l'importo verrà rimborsato tramite bonifico bancario sul conto intestato al richiedente.

## SEZIONE DA COMPILARE PER RIMBORSO TRAMITE BONIFICO

(solo se **non si usufruisce** del Servizio di Ristorazione Scolastica nell'A.S. 2025/2026)

- **Intestatario del conto (richiedente):** \_\_\_\_\_
- **IBAN:** \_\_\_\_\_
- **Banca:** \_\_\_\_\_
- **Codice BIC/SWIFT** (*solo per conti esteri*): \_\_\_\_\_

Dichiaro che le coordinate bancarie sopra riportate sono corrette e intestate al sottoscritto.

## DICHIARAZIONI FINALI

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di **non avere posizioni debitorie** nei confronti del Comune di Sennori;
- Di **allegare alla presente n. \_\_\_\_\_ buoni cartacei** acquistati e non utilizzati nel corso dell'A.S. 2024/2025.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente:** \_\_\_\_\_