

# MODULO A

## MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2023 - 2024

### Domanda di rimborso

Spett.le Comune di Medolago  
Ufficio Pubblica Istruzione

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_,  
avendo iscritto il proprio figlio al servizio di refezione scolastica predisposto da questa Amministrazione Comunale per l'anno scolastico 2023 - 2024, chiede che gli sia concesso il rimborso e allo scopo rende noto quanto segue:

#### **Residenza del genitore che presenta la domanda**

Medolago, Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

**Cognome e nome dell'alunno** \_\_\_\_\_ anno di nascita \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola Primaria

#### **Motivo di presentazione della domanda:**

- Appartenenza alla fascia 1 (ISEE da 0 - 5.000,00) Rimborso quota 15%
- Appartenenza alla fascia 2 (ISEE da 5.000,01 - 10.000,00) Rimborso quota 10%
- Appartenenza alla fascia 3 (ISEE da 10.000,01 - 15.000,00) Rimborso quota 5%

#### **Estremi del conto corrente bancario o postale su cui effettuare il rimborso**

Nr. del conto \_\_\_\_\_ presso la banca/posta \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto si impegna inoltre a consegnare, **entro e non oltre Sabato 10 Agosto 2024**, la presente domanda presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Medolago previa consegna a mano e/o tramite invio PEC al seguente indirizzo mail: [comune.medolago.bg@halleycert.it](mailto:comune.medolago.bg@halleycert.it).

#### **Allegati:**

- **DICHIARAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'**
- **QUIETANZE DI PAGAMENTO**
- **FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ DEL GENITORE**

Distinti saluti

Medolago, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_  
(firma del genitore)