

**Da compilare e restituire tramite email:**  
**protocollo.generale@comune.aprilia.it.it**  
oppure, tramite pec:  
**pubblicaistruzione@pec.comune.aprilia.it.it**

**PER UN CREDITO RESIDUO NON INFERIORE AD € 20,00**

Al Dirigente del III Settore  
Servizio Pubblica Istruzione  
del Comune di  
**APRILIA**

Oggetto: Richiesta rimborso credito residuo mensa scolastica a.s.: 20.../20...

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ frequentante la scuola:

infanzia (specificare plesso scolastico) \_\_\_\_\_

primaria (specificare plesso scolastico) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ risultante dal codice PAN n. \_\_\_\_\_ per credito residuo non utilizzato per la fruizione del servizio mensa scolastica.

IBAN: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE n. 679/2016), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Aprilia, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Allega copia di un documento di riconoscimento.