

<b>Modulo di Richiesta Rimborso</b>  <b>MENSA SCOLASTICA</b>  <b>Anno Scolastico 2025-2026</b>		<b>COMUNE DI BUCCINASCO</b> Provincia di Milano  <b>SETTORE ISTRUZIONE</b>
--	--	---

**AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO  
COMUNE DI BUCCINASCO**

Il/la sottoscritto/a.....residente a .....

in via ..... Tel. ....cell.....

Codice Fiscale.....

Genitore di : cognome.....nome:.....

iscritto per l'anno scolastico **2025-2026** alla classe.....sez.....

della scuola .....

**CHIEDO IL RIMBORSO**

di € .....

**A tal fine indico di seguito gli estremi di conto corrente bancario:**

<b>SIGLA PAESE (2 caratteri)</b>	<b>NUM. CONTR. (2 caratteri)</b>	<b>CIN (1 carattere)</b>	<b>ABI (5 caratteri)</b>	<b>CAB (5 caratteri)</b>	<b>C/C (12 caratteri)</b>
IT					

La presente richiesta di rimborso è da inviare a: [protocollo@comune.buccinasco.mi.it](mailto:protocollo@comune.buccinasco.mi.it), allegare copia della carta d'identità del richiedente.

**Firma del genitore**

Buccinasco, lì.....

I dati personali inseriti saranno trattati dal Comune esclusivamente nel rispetto del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del D. Lgs.196/2003 successive modificazioni, come previsto dalla legge sulla privacy ed utilizzati per l'espletamento della procedura.

Dichiaro di essere consapevole che i dati autodichiarati sono resi sotto la mia responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28/12/2000, n. 445 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 76 del medesimo DPR in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi.