

DATA.....

OGGETTO: **RICHIESTA RIMBORSO PASTO.**

Il/la sottoscritta residente.....
(Cognome e nome)

Via e n.

Tel. per contatti in orario di ufficio: e-mail.....

Codice fiscale

DICHIARA CHE:

Nel /i giorno/i di seguito specificati

.....

Sono stati prenotati erroneamente i pasti per la mensa scolastica di :

Figlio/a Frequentante la scuola.....
(Cognome e nome)

classe. sezione

Eventuali allegati (barrare in caso di presentazione):

Giustificativo dell'assenza

Altra documentazione:.....

Sono consapevole che il rimborso verrà effettuato solo dopo la richiesta di verifica effettuata presso la segreteria dell'Istituto scolastico competente e la relativa conferma. E che in caso di dichiarazioni non veritiere incorro nelle sanzioni penali previste all'art. 76 DPR 445/00

TRATTAMENTO DATI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY: il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ente locale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgsv 196/2003) , compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti

Brugherio il

(firma di autocertificazione ai sensi Legge 15/68, 127/97, 191/98)

Firma _____