

**Al**  
**Comune di Collazzone**  
**Ufficio Istruzione Pubblica,**  
**Servizi Culturali e Sociali**  
**P.zza Jacopone, 6**  
**06050 Collazzone (PG)**  
[comune.collazzone@postacert.umbria.it](mailto:comune.collazzone@postacert.umbria.it)

Oggetto: Richiesta rimborso buoni mensa scuola primaria tempo pieno  
anno scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a ....., tel. ....  
e-mail ....., in qualità di genitore dell'alunno/a .....  
..... che nell'anno scolastico 2018/2019 ha frequentato  
la classe a tempo pieno ..... presso la scuola primaria di Collepepe, con la presente chiede  
il rimborso di n. .... buoni mensa appartenenti al blocchetto n. ...., allegati alla presente, non  
utilizzati nell'anno scolastico suddetto.

Allo scopo comunica le coordinate dove versare il rimborso dovuto:

Istituto di Credito: .....

IBAN: .....

In attesa di riscontro alla presente si porgono Distinti Saluti.

....., lì .....

Il Genitore

.....

Si allega copia documento di identità.