



COMUNE DI VILLANOVA MONDOVI'

Provincia di Cuneo

MODULO RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA NON FRUITI ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ via _____

Telefono _____ genitore dell'alunno/a _____

residente in _____ via _____

frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la mensa scolastica del Comune di Villanova Mondovì

RICHIEDE

La restituzione di € _____ per buoni mensa non fruiti e chiede il versamento della somma sull'IBAN di seguito indicato:

IBAN _____

INDIRIZZO E - MAIL SUL QUALE COMUNICARE L'AVVENUTO PAGAMENTO

Villanova Mondovì li _____

FIRMA**

** ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE