

Spett.le

CIR Food s.c.

[rettescolastiche.arealombardia@cirfood.com](mailto:rettescolastiche.arealombardia@cirfood.com)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ **Cod. PAN** \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che il credito residuo di € \_\_\_\_\_ risultante alla data del \_\_\_\_\_ ed inutilizzabile

negli anni successivi, causa:

1  trasferimento (cambio scuola presso altri Comuni);

2  ritiro dalla scuola dell'infanzia;

3  esonero dalla mensa per motivi di salute;

4  termine degli studi con fruizione della refezione scolastica (*uscita dalla scuola secondaria di 1° grado o passaggio dalla scuola primaria alla scuola secondaria senza rientri pomeridiani*) - solo per crediti residui superiori ai 5 euro;

sia rimborsato mediante accredito sul c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_

presso la Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE: TERMINI E CONDIZIONI PER PRESENTARE LA DOMANDA DI RIMBORSO

Per le casistiche ai **punti 1, 2 e 3** la richiesta di rimborso dovrà essere effettuata **entro il termine dell'anno scolastico** in cui si è verificata la situazione.

Per il caso al **punto 4** il rimborso dovrà essere richiesto **entro l'inizio dell'anno scolastico successivo al termine degli studi e solo per crediti residui superiori ai 5 euro.**