



COMUNE DI POLIZZI GENEROSA
PROVINCIA DI PALERMO

Via Garibaldi n. 13 - cap. 90028 - tel. 0921 551621 - fax 0921 688205

Sito internet: www.comune.polizzi.pa.it

E.mail: info@comune.polizzi.pa.it

AVVISO PUBBLICO

RESTITUZIONE DEI BUONI MENSA NON UTILIZZATI - Anno Scolastico 2025/2026

Si informa la cittadinanza che i genitori degli alunni che **dispongono di buoni mensa non utilizzati relativi all'Anno Scolastico 2025/2026** possono presentare apposita domanda per richiederne la restituzione.

La richiesta dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello, disponibile sul sito istituzionale del Comune.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- copia di un documento di identità del richiedente;
- i buoni mensa non utilizzati oggetto della richiesta di restituzione.

Le istanze dovranno essere presentate **entro il 13/11/2026**, secondo le modalità indicate dall'Amministrazione Comunale.

Per eventuali informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali, negli orari di apertura al pubblico.

Polizzi Generosa, li 07/10/2026

Il Responsabile del Servizio
F.to Sig.ra Ciccio Irene

L'Assessore alla P.I.
F.to D.ssa Giovanna Curatolo

**Al Servizio Economato del
Comune di Polizzi Generosa**

**OGGETTO: ISTANZA DI RESTITUZIONE DEI BUONI MENSA NON UTILIZZATI
Anno Scolastico 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

in qualità di **genitore/tutore dell'alunno/a**

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____

presso _____

CHIEDE

Il **rimborso dei buoni mensa non utilizzati** relativi all'Anno Scolastico 2025/2026, per un totale di n. _____ buoni, per l'importo complessivo di € _____.

A tal fine, dichiara che i buoni indicati nella presente domanda **non sono stati utilizzati** per la fruizione del servizio di refezione scolastica.

Modalità di restituzione richiesta

☐ Accredito sul conto corrente intestato al richiedente

IBAN:

Intestatario del conto: _____

Allegati:

- copia del documento di identità del richiedente;
- buoni mensa non utilizzati;

Polizzi Generosa, li _____

Firma
