

	Al Comune di Ufficio destinatario	
--	--	--

Domanda di restituzione credito per i servizi scolastici

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di					
Ruolo					

di:

<input checked="" type="checkbox"/> Bambino 1		
Cognome	Nome	Data di nascita
Classe	Sezione	Cod. PAN
<input type="checkbox"/> Bambino 2		
Cognome	Nome	Data di nascita
Classe	Sezione	Cod. PAN
<input type="checkbox"/> Bambino 3		
Cognome	Nome	Data di nascita
Classe	Sezione	Cod. PAN
<input type="checkbox"/> Bambino 4		
Cognome	Nome	Data di nascita
Classe	Sezione	Cod. PAN

CHIEDE

la restituzione della somma versata in eccedenza in relazione a:

<input type="checkbox"/>	servizio mensa per l'importo di €
<input type="checkbox"/>	servizio scuolabus per l'importo di €
<input type="checkbox"/>	servizio quota fissa per l'importo di €

come risulta dalle registrazioni del gestionale School-suite.

CHIEDE INOLTRE

che l'accredito venga eseguito sul seguente conto corrente:

Codice IBAN:	Banca:	Filiale di:

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante