Al Servizio Unico Scuola
Comune di Bastiglia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (prov.) _____ residente in via/piazza

_____ n. _____/____ CAP. _____ città _____

tel_____e-mail_____

presentando un credito residuo per il servizio di refezione del/la proprio/a figlio/a_____scuola_____

classe_____relativo all'A.S.__/__, così come rilevato dal Servizio Unico Scuola all'interno del programma di gestione dei servizi scolastici, a causa della chiusura del servizio di refezione

CHIEDE

☐ il passaggio del credito vantato sul fratello/sorella _____regolarmente iscritto al medesimo servizio di ristorazione scolastica scuola _____ classe_____ **;**

OPPURE

☐ il trasferimento del credito residuo relativo all'A.S._____/_____ del/la proprio/a figlio/a _____sull'anno scolastico successivo a causa del passaggio dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria;

OPPURE

☐ il rimborso del credito vantato per il servizio di refezione scolastica della scuola dell'Infanzia/Primaria a causa della chiusura del servizio mensa, del/la proprio/a figlio/a _____ della classe _____ relativo all'anno scolastico _____/____ con versamento su conto corrente codice IBAN

I	**T**																								

Oppure, in via del tutto eccezionale e solo nel caso non sia possibile il bonifico bancario:
☐ Ritiro diretto presso la Tesoreria Comunale Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Agenzia di Bastiglia

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 dichiaro inoltre di aver preso visione ed accettare integralmente quanto contenuto nell'informativa sulle modalità di trattamento dei dati personali forniti dagli utenti, consultabile presso il Servizio Unico Scuola o accedendo al sito web del Comune di Bastiglia al seguente link: http://www.comune.bastiglia.mo.it/files/file/Sito/INFORMATIVA.pdf

carta d'identità nº_____rilasciata da _____ scadenza il _____

Data _____

Bastiglia, _____ _____

Firma del genitore o di chi esercita
la responsabilità genitoriale