

AI COMUNE DI CORDENONS
Area Servizi alla Persona e alla Famiglia
Servizi Educativi e Scolastici
Ufficio Referenziazione Scolastica

comune.cordenons@legalmail.it

RICHIESTA RIMBORSO CREDITO REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via/Piazza _____ n._____
codice fiscale:

Tel _____ Cell _____ e-mail: _____
* (è obbligatorio inserire un indirizzo e-mail e un recapito telefonico)

in qualità di genitore dell'alunno/a _____
iscritto alla classe ____ sez. ____ della Scuola _____
nell'anno scolastico _____ - **COD. UTENTE** _____

CHIEDE

il rimborso del credito relativo al servizio di refezione scolastica per il/la proprio/a figlio/a:

che al termine dell'anno scolastico _____ ammontava ad € _____ con la seguente modalità:

- in contanti (presso la tesoreria comunale)
 - mediante accredito su conto corrente bancario/postale intestato a:

Codice IBAN (indicare con la massima cura ed in stampatello maiuscolo i 27 caratteri alfanumerici)

A horizontal row of 18 empty rectangular boxes, likely for drawing or writing, arranged in a single line.

AVVERTENZE: il conto corrente bancario/postale DEVE essere intestato o cointestato al richiedente

DICHIARA, di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dalla legge n. 196/2003 e dai regolamenti attuativi.

Si allega documento di identità in corso di validità del richiedente.

Data FIRMA