

comune.cordenons@legalmail.it

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

[illegible]

*** (è obbligatorio inserire un indirizzo e-mail e un recapito telefonico)**

CHIEDE

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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

Data	FIRMA
------	-------