

Amministrazione destinataria

Comune di Cremona

Ufficio destinatario

Ufficio rette - asili nido, scuole infanzia
e ristorazione scolastica

Domanda di rimborso o storno della quota di ristorazione scolastica

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione	Codice EASY PAY
--------	--------	---------	-----------------

CHIEDE

che la disponibilità residua in conto di ristorazione scolastica

Disponibilità (euro)	Data
€	

venga

rimborsata tramite bonifico bancario

Conto corrente	Intestazione conto	Codice IBAN
----------------	--------------------	-------------

stornata a favore di

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Scuola	Classe	Sezione	Codice EASY PAY		

Elenco degli allegati

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

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cremona

Luogo

Data

Il dichiarante