

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 <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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