

	Amministrazione destinataria Comune di Porto San Giorgio  Ufficio destinatario Ufficio istruzione	
---	---	--

## Domanda di rimborso o trasferimento dei buoni pasto

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>											
del bambino											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
iscritto alla scuola											
Scuola			Classe			Sezione					

### CHIEDE

<input type="radio"/>	il rimborso, in quanto non fruisce più del servizio, della quota versata per il servizio di mensa scolastica del proprio figlio per un importo pari a	
Importo oggetto di rimborso		
€		
con la seguente modalità di riscossione		
Modalità di riscossione		
<input type="radio"/>	accredito sul c/c postale o bancario	
Codice IBAN		
Intestatario conto		
Cognome	Nome	
<input type="radio"/>	quietanza diretta (riscossione presso la tesoreria comunale)	
Data termine fruizione del servizio di mensa scolastica		
<input type="radio"/>	il trasferimento del credito relativo alla quota versata per il servizio di mensa scolastica del proprio figlio per un importo pari a	
Importo oggetto di trasferimento		
€		
Trasferimento del credito alla seguente persona		
Cognome	Nome	Grado di parentela

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento di identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Porto San Giorgio

Luogo

Data

Il dichiarante