

COMUNE DI PAGNACCO

PROVINCIA DI UDINE

Via Castellerio, 38

33010 – Pagnacco

Tel. 0432 661972

Spett.le

COMUNE DI PAGNACCO

SERVIZI SCOLASTICI

Via Castellerio, 38 -33010 Pagnacco

e-mail: servizi.scolastici@comune.pagnacco.ud.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO CREDITO PER MANCATO UTILIZZO DEI SERVIZI SCOLASTICI ANNO 2023.

Da trasmettere attraverso l'indirizzo e-mail suindicato.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)* _____

Nato/a a * _____ prov.* _____ il * _____

e residente in (Via/P.zza)* _____ n°* _____

C.A.P. * _____ Comune * _____ prov. * _____

Cellulare * _____ telefono * _____

Codice fiscale * _____

Indirizzo e-mail * _____

In qualità di persona esercente la responsabilità genitoriale del minore (cognome e nome del minore)* _____ nato/a il * _____

che frequenta la classe _____ della scuola _____ (indicare se scuola dell'infanzia o primaria o secondaria di primo grado)

CHIEDE

Il rimborso per il/i seguente/i servizi scolastici (barrare la casella di riferimento ed indicare l'importo di cui si chiede il rimborso):

- mensa scolastica pari a € _____ pari all'attuale credito risultante dal programma di gestione dei buoni pasto della mensa scolastica (nel caso di chiusura dei plessi scolastici su disposizioni di legge il Comune provvederà ad aggiornare il calendario scolastico su Pastel);

- doposcuola pari a € _____ oppure indicare il periodo di non utilizzo _____;
- assistenza alla mensa pari a € _____ oppure indicare il periodo di non utilizzo _____;
- trasporto scolastico pari a € _____ oppure indicare il periodo di non utilizzo _____;

indicare il motivo:

- termine ciclo studio;

- o rinuncia al servizio (in ogni caso il genitore deve comunicare per iscritto al Comune di Pagnacco la rinuncia al servizio. La rinuncia produrrà i suoi effetti a far data dalla sua comunicazione all'Ente);

CHIEDE

Inoltre l'accredito del suddetto importo sul c/c/ bancario IBAN*:
(IBAN è composto da 27 caratteri)

Intestato a * _____

Nato a * _____ prov.* _____ il * _____

Codice fiscale * _____

Residente in (Via, Piazza)* _____ n. _____

C.A.P.* _____ Comune * _____ prov.* _____

ISTITUTO DI CREDITO * _____

FILIALE DI * _____

Si informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali sono raccolti dal Servizio Scolastico per lo svolgimento dell'attività di rimborso del credito prepagato relativo ai servizi scolastici resi dal Comune di Pagnacco in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Pagnacco Via del Castellerio, 38 33010 Pagnacco

(e-mail: servizi.scolastici@comune.pagnacco.ud.it sito web istituzionale: www.comune.pagnacco.ud.it)

AVVERTENZA: LE DOMANDE INCOMPLETE O NON RISPONDENTI ALLE CARATTERISTICHE SOPRAINDICATE NON POTRANNO ESSERE EVASE.

(data e luogo)

(firma del richiedente)*

* = **campo obbligatorio**