AL COMUNE DI VICCHIO
Ufficio Pubblica Istruzione
Via Garibaldi 1
50039 Vicchio

MODULO COMUNICAZIONE IBAN PER RIMBORSO CREDITO SERVIZI SCUOLA NON FRUITI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov./stato estero_____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n° ___

Tel _____ cell. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

in qualità di genitore/tutore del bambino/a _____

nato/a a _____ prov./stato estero _____ il _____

Codice fiscale _____ Cod. PAN _____

PRESO atto che il Comune di Vicchio rimborserà le somme relative al periodo marzo a giugno 2020 per servizi scolastici sospesi causa COVID 19

PRESO atto che tali somme in caso di debiti pregressi per servizi scolastici usufruiti negli anni precedenti andranno a totale/parziale copertura di quanto dovuto

Nel caso di credito sui servizi scolastici

CHIEDE

[ ] venga accreditato sul prepagato mensa di:

Cognome e nome_____ (codice PAN _____)

oppure (nel caso di frequenza alla scuola secondaria di primo grado o non ci siano fratelli o sorelle ancora iscritti al servizio mensa)

[ ] venga rimborsato mediante versamento sul seguente c/c intestatario del conto:

IBAN

- Allega copia della carta d'Identità

Vicchio, il …….

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Informativa privacy
I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.
Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.vicchio.fi.it, accedendo alla sezione privacy.
Il titolare del trattamento è il Comune di Vicchio.