

RICHIESTA RIMBORSO SOMME

PER PASTI PAGATI MA NON CONSUMATI NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in Via _____
Cod. Fisc _____ cell. _____ e-mail _____
esercente la potestà sul minore _____, nato il _____
a _____ C.F. _____, avendo fruito
del servizio di refezione nell'anno scolastica 2019-2020 classe _____ sezione _____ della Scuola

Infanzia Primaria (Tempo Pieno) Sezione Primavera

CHIEDE

il rimborso delle somme versate in eccesso per pasti non consumati nell'anno scolastico 2019/2020.

A tal fine dichiara che alla data odierna il credito nei confronti del Comune di Poggiardo è pari ad € _____.

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del Regolamento GDPR n. 2016/679, il trattamento e la trasmissione dei propri dati personali, anche per mezzo di strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e per le finalità strettamente connesse a tale scopo.

Si allega documento d'identità in corso di validità.

Poggiardo, lì _____

Firma
