



Amministrazione destinataria

Comune di Teramo

Ufficio destinatario

Pubblica Istruzione – Servizi Scolastici –
Asili Nido

Domanda rimborso retta/tariffa/buoni pasto

anno scolastico

/

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 | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

del minore

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|-----------|------------------|----------------|--------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

Iscritto a

 refezione scolastica

 Presso

 asilo nido

 Presso

 trasporto alunni

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rimborso della retta/tariffa/buoni pasto

| | | |
|---|--|---------------------------|
| Del valore di | <input type="text"/> | € |
| Motivazione | <input type="text"/> | |
| Modalità di rimborso | <input type="radio"/> contanti con mandato di pagamento presso tesoreria comunale (c/o sportelli della banca popolare di Bari) | |
| | <input type="radio"/> accredito su CC – codice IBAN | |
| | <input type="radio"/> accredito sulla scuolacard | |
| Numero | <input type="text"/> | |
| Intestatario | | |
| Cognome | <input type="text"/> | Nome <input type="text"/> |
| Fratello/sorella di | <input type="text"/> | |
| Che usufruirà del servizio mensa nell'anno | <input type="text"/> | |
| Presso la scuola dell'infanzia statale/comunale/elementare a T.P. | <input type="text"/> | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente intermediari, al fine del rilascio del provvedimento amministrativo richiesto o al fine di provocare violazione della legge o sviamento dell'attività amministrativa dalle finalità fissate dalla legge

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

copia attestazione IBAN

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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.

Teramo

Luogo

Data

il dichiarante