

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo  Ufficio destinatario Servizio pubblica istruzione	
---	--	--

## Domanda di rimborso del servizio di mensa scolastica

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità							
Titolo richiedente							
<input type="radio"/> genitore							
<input type="radio"/> tutore							
<input type="radio"/> affidatario							
del minore							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
iscritto alla scuola							
Scuola				Classe		Sezione	

### CHIEDE

il rimborso della somma residua non usufruita per il servizio di mensa scolastica pari a

Importo somma residua	
€	
in quanto il proprio figlio	
Motivazione	
<input type="radio"/>	ha rinunciato al servizio di mensa scolastica a decorrere dal
	Data decorrenza
<input type="radio"/>	non usufruirà del servizio di mensa scolastica per conclusione del ciclo scolastico

**CHIEDE INOLTRE**

che la somma suddetta venga rimborsata come segue

<input type="radio"/>	mediante spostamento del credito sull'altro figlio		
	Cognome	Nome	Codice alunno
<input type="radio"/>	mediante accredito sul conto corrente intestato a		
	Cognome	Nome	IBAN

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

<b>Eventuali annotazioni</b>

**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (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.
--------------------------	--

Bussolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante