MODULO RICHIESTE
RELATIVE AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
E ASILI NIDO COMUNALI

…… *(cognome e nome del genitore per la madre il cognome da nubile)*	…… *(data di nascita)*	……..……..... *(comune e provincia di nascita)*

…… *(telefono)*	*(codice fiscale)*

…… *(indirizzo di residenza: via/piazza)*	…… *(n° civ.)*	…… *(comune residenza)*	…… *(CAP)*

…… *(indirizzo di recapito del bollettino postale di pagamento se diverso dalla residenza)*	……..… *(telefono)*

…… *(cognome e nome del bambino)*	…… *(data di nascita)*	…… *(comune e provincia di nascita)*

☐ servizi 0-3 anni ☐ scuola dell'infanzia ☐ primaria 40 ore (ex tempo pieno) ☐ primaria 30 ore (ex modulo) *(ordine di scuola)*	…… *(nome della scuola)*	…… *(classe e sezione)*

☐ chiedo che mi venga intestato il bollettino dei pagamenti per l'anno scolastico in corso, facendomi carico di eventuali bollettini non pagati sempre relativi all'anno scolastico corrente;

☐ comunico il nuovo indirizzo per il recapito del bollettino postale …….....……...
…….…….....……..;

☐ rinuncio al servizio mensa /asilo nido per l'anno scolastico in corso a partire dal …….....……..……;
(allegando copia dell'autorizzazione della Direzione Didattica competente)

☐ chiedo l'invio del dettaglio della contribuzione relativa alla retta di mio figlio/a, non ricevendo più il bollettino cartaceo tramite il servizio postale, al seguente indirizzo di posta elettronica: _____.;

☐ chiedo, l'addebito in via continuativa della contribuzione, autorizzando il **Comune di Livorno** a disporre sul c/c di cui sono intestatario o cointestatario. A tal fine, indico il mio IBAN:

☐ chiedo la lista dei pagamenti effettuati, riferiti all'anno/periodo ……...…….....……;

☐ (Altro) ….....…….....……..
…….....……..
…….....……..

La firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione oppure se inviata per posta o fax oppure consegnata da altra persona deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento del firmatario.

Data ……..…… **FIRMA** ……..

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ……..…… **FIRMA** ……..

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Livorno e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti.