

## Amministrazione destinataria Comune di Bitonto

Ufficio destinatario Servizio per le Politiche sociali, le Politiche giovanili e lo Sport

## Domanda per il rimborso quota di compartecipazione alla mensa scolastica

| II sottos                              | critto         |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|--|----------------|----------------|--------------|-----------------------------|-------------|----------------|----------------|-----------------|-----|-----|
| Cognome                                |                |                | Nome         |                             |             | Codice Fiscale |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Data di nasci                          | ita            |                | Sesso        | Luogo di nascita            |             |                | Cittadinanza   | ı               |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Residenza                              |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Provincia                              | Comune         |                | Indirizzo    |                             | Civico      | Barrato        | Scala          | Piano           | SNC | CAP |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Telefono cell                          | lulare         | Telefono fisso | 0            | Posta elettronica ordinaria | ı           |                | Posta elettro  | onica certifica | ta  |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| genitore                               | dell'alunn     | 10             |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Cognome                                | Jen alain      | -              |              | Nome                        |             |                | Codice Fiscale |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Data di nasci                          | ita            |                | Sesso        | Luogo di nascita            |             |                | Cittadinanza   | ı               |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Residenza                              |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Provincia                              | Comune         |                | Indirizzo    |                             | Civico      | Barrato        | Scala          | Piano           | SNC | CAP |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| iscritto a                             | alla           |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Scuola frequ                           | entata         |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| O alla                                 | scuola dell'   | 'infanzia      |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Istitut                                | :0             |                |              | Classe                      |             |                | Sezione        |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| O alla s                               | scuola prin    | naria          |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Istitut                                |                |                |              | Classe                      |             |                | Sezione        |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|  |                |                |              | 61                          | HEDE        |                |                |                 |     |     |
| il rimbe:                              | ده طماله د۰۰   | ota di somi    | nartocina=:  |                             | HEDE        | ata poll/an    | no ccoloct     | ico             |     |     |
| ii i i i i i i Dors                    | so uena qu     | ota üi COM     | pai tecipazi | one alla mensa scol         | asuld Vers  | ata nen an     | no scolast     | ICU             |     |     |
| Overt 1                                |                |                |              |                             |             | 41             |                |                 |     |     |
| Quota di com                           | npartecipazion | е              |              |                             | Anno scolas | TICO           |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| da versare sul seguente conto corrente |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| IBAN                                   |                |                |              | Filiale                     |             |                | Intestatario   |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
|  |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| per il seg                             | guente mo      | tivo           |              |                             |             |                |                |                 |     |     |
| Motivo                                 |                |                |              |                             |             |                |                |                 |     |     |

| ) fir | ne del percorso scolastico |
|-------|----------------------------|
| O rir | nuncia al servizio         |
|       | tro<br>otivazione          |
|       |                            |
|       |                            |
|       |                            |
|       |                            |

| Bitonto |      |                |
|---------|------|----------------|
| Luogo   | Data | Il dichiarante |

| Even | tuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)  |
|------|---|
|      |   |
|      | Elenco degli allegati   |
|      | (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)   |
| ✓    | giustificativo di spesa   |
|      | documento di identità<br>(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. |
|      |   |