AL ***SIGNOR SINDACO***
del Comune di
- Ufficio Segreteria -
34071 - CORMONS

Oggetto: Servizio mensa scolastica - Richiesta di restituzione somme avanzate a.s. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ via _____ n. ___

genitore dell'**alunno/a** _____

n. pan _____

DICHIARA

- che sul conto mensa relativo al proprio figlio sono presenti alla data odierna **€ _____** di cui il proprio figlio non usufruirà;
- di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento e nei limiti stabiliti dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).

CHIEDE

pertanto la restituzione del credito avanzato mediante:

□ versamento sul conto corrente Iban n.

|__|__| |__|__| |__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

□ spostamento sul pan. _____ relativo al proprio figlio _____.

Cormons, _____ **Firma del genitore**

_____