

AUTORIZZAZIONE PAGAMENTO REFEZIONE SCUOLA ELEMENTARE

Il/La sottoscritto/a _____ codice ISS _____

Genitore di _____ codice ISS _____ Nato/a il _____

• che frequenta la Scuola Elementare di _____

E' **necessario** indicare un indirizzo e-mail: _____

Dati SMAC obbligatori per il delegato al pagamento



Per l'accertamento della spesa, qualsiasi sia la modalità di pagamento scelta, si prega di comunicare il numero della carta SMAC

n. PAN (Ultime 4 cifre) _____

n. Carta SMAC _____

Nome del proprietario della SMAC _____ ISS _____
(il proprietario della SMAC deve coincidere con il nome del pagante)

Da compilare in caso di pagamento tramite RID

☐ **CON ADDEBITO BANCARIO PERMANENTE (RID)**

C/O L'ISTITUTO DI CREDITO _____ AGENZIA/FILIALE _____

che provvederà al pagamento della refezione scolastica alla Direzione della Scuola Elementare, fino a mia contraria disposizione, addebitando il relativo importo sul c/c a me intestato, con le seguenti coordinate IBAN:

Cod PAESE	CIN INT	CIN NAZ	ABI	CAB	N° CONTO

☐ **TRAMITE BOLLETTINO INVIATO PERIODICAMENTE**

Indicare l'indirizzo postale a cui spedire la busta _____

(Luogo e data)

(Firma)

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato <https://www.gov.sm/pub1/GovSM/Privacy.html> – “Privacy”

(Luogo e data)

(Firma)

N.B.: UNA COPIA DEL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA ELEMENTARE E UNA COPIA ALL'ISTITUTO BANCARIO