



MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA REFEZIONE SCOLASTICA

Io sottoscritto

cognome e nome											cod. ISS										
nato il											a										
residente a																					
indirizzo mail																					
inserire in ogni cella una sola lettera leggibile																					

genitore del/della alunno/a iscritto/a alla Scuola Elementare della Repubblica di San Marino

cognome _____ nome _____

codice ISS _____ nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ via _____ n° _____

intendo effettuare i pagamenti della refezione scolastica:

in rimessa diretta, attraverso i bollettini

con addebito su conto corrente a me intestato

autorizzando pertanto l'Istituto di Credito _____ Agenzia _____

IBAN: _____

a provvedere al pagamento bimestrale, fino a revoca o al completamento della frequenza nella Scuola Elementare.

Mi impegno, quindi, a presentare copia del presente modulo al mio Istituto di Credito per gli adempimenti di competenza.

Al fine di beneficiare delle deduzioni previste per le spese compiute in territorio (art. 14, comma 1, Legge 16 dicembre 2013 n° 166 "Imposta Generale sui Redditi"), fornisco il numero della mia carta SmaC, per consentire la registrazione, direttamente sul Portale P.A., dei pagamenti relativi alla refezione scolastica.



N.ro SmaC del delegato al pagamento

San Marino, _____

Firma