

AUTORIZZAZIONE PAGAMENTO REFEZIONE SCUOLA ELEMENTARE

Il/La sottoscritto/a _____ codice ISS _____

Genitore/tutore/rappresentante legale 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)

Dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata sul portale Stato: <https://gov.sm/pub2/GovSM/Dipartimenti/Dipartimento-Istruzione-e-Cultura/Scuola-Elementare.html>

(Luogo e data)

(Firma)

N.B.: INVIARE IL SUDDETTO MODULO ALLA DIREZIONE SCUOLA ELEMENTARE (amministrazione.elementari@pa.sm) E AL PROPRIO ISTITUTO DI CREDITO