

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 SUDETTO MODULO AL PROPRIO ISTITUTO DI CREDITO