



# Città di Melegnano

(Città Metropolitana di Milano)

Area Servizi Territoriali per le Persone e la Comunità

## **OGGETTO: RICHIESTA VARIAZIONE INTESTATARIO SERVIZI SCOLASTICI**

(da restituire via e-mail a: [refezione.scolastica@comune.melegnano.mi.it](mailto:refezione.scolastica@comune.melegnano.mi.it))

### DATI DEL GENITORE CHE VUOLE DIVENTARE INTESTATARIO:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Genitore del minore: \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di subentrare come intestatario dei servizi scolastici quali:

( ) Refezione ( ) Codice Utente (quello utilizzato per effettuare i pagamenti) \_\_\_\_\_

( ) Codice Utente (quello utilizzato per effettuare i pagamenti) \_\_\_\_\_

( ) Codice Utente (quello utilizzato per effettuare i pagamenti) \_\_\_\_\_

### DATI DEL GENITORE ATTUALMENTE INTESTATARIO:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Genitore del minore: \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE:**

alla variazione di intestazione del/i servizio/i scolastico/i , nonché alle relative quote d pagamento dei servizi di supporto alla scuola.

( ) di voler attivare una nuova domiciliazione

**Indirizzo per recapito bollettini (obbligatorio):**      ( ) **residenza**      ( ) **domicilio**

Via /Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Melegnano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome in stampatello)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome in stampatello)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

Il/la sottoscritto/a, quale utente che subentra per i pagamenti, dichiara di essere consapevole della responsabilità penale derivante da dichiarazione falsa o non corrispondente al vero e della decadenza dai benefici derivanti dalla base di tale dichiarazione (art. 75 e 76 D.P:R. 445/00).

In base al Codice in materia di protezione dei dati personale ai sensi e per gli effetti degli articoli 29, comma 1 del D.L.vo 30.06.2033 n. 196 (di seguito legge) e successive modifiche ed integrazioni, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le attività collegate ai servizi erogati ai sensi dell'art. 23 del Codice avendo presa visione delle informative e dei Regolamenti predisposti dal Comune ai sensi dell'art. 13 del Codice.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il Genitore intestatario che subentra

\_\_\_\_\_

Allegare le 2 copie delle carte d'identità