

AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C PER REFEZIONE SCOLASTICA SCUOLA D'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a _____ cod. I.S.S. _____

genitore di _____ cod. I.S.S. _____

Data di nascita (**Alunno**) _____ e-mail: _____

iscritto alla Scuola dell'Infanzia di _____

AUTORIZZA

L'Istituto di Credito _____ Agenzia _____

a provvedere al pagamento della refezione scolastica, fino a mia revoca, addebitando il relativo importo sul conto corrente a me intestato, secondo le seguenti coordinate bancarie:

Coordinate IBAN

PAESE	CIN INT.	CIN NAZ.	ABI	CAB	N. CONTO

Si comunica inoltre il numero della Carta SMAC per i relativi adempimenti.



N.ro SmaC (del delegato al pagamento) _____

(Firma)

San Marino, li _____

Copia del presente modulo dovrà essere consegnato al Vs. Istituto di Credito e alla Direzione Scuole Infanzia in Via J.H. Dabrowski, nr. 1 -47890 San Marino tel 0549/88.27.45 fax 0549/885705

La fatturazione dei pasti refezione scolastica avviene trimestralmente. Sarà cura della Direzione Scuola Infanzia inviare, all'indirizzo di posta elettronica indicato in questo modulo, il bollettino con indicato il numero dei pasti fatturati, il totale e la scadenza. Successivamente verrà data disposizione al Vs. Istituto di credito di effettuare il relativo addebito sul c/c di cui sopra

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali".

(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE
