

**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 accertamenti.



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 sopra indicato.