

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice ISS \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ codice ISS \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

• che frequenta la Scuola dell'Infanzia/ Asilo Nido \_\_\_\_\_ 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 Scuola dell'Infanzia, e Servizi Socio Educativi per la Prima Infanzia Dipartimento Pubblica Istruzione, 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)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato <https://www.gov.sm/Privacy.html> – "Privacy"

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

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

**N.B.: UNA COPIA DEL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E UNA COPIA ALL'ISTITUTO BANCARIO**