

Oggetto: **richiesta chiusura conto elettronico e restituzione credito.**

Il/La sottoscritto/a _____ residente a

_____ in via _____

tel. / cell. _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

la chiusura del proprio conto elettronico relativo al servizio di refezione scolastica per il/la/i figlio/a/i

_____ e la restituzione del credito di € _____

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

Modalità di pagamento:

tramite accredito sul conto corrente presso

BANCA _____ di _____

Codice IBAN _____

oppure

tramite mandato di pagamento da ritirarsi presso la tesoreria comunale.

INTESTATARIO MANDATO (da compilarsi solo se intestatario mandato differente da richiedente)

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: Via _____ n. _____ Città _____

C.F. _____

(data)

(firma)