

**Oggetto: Richiesta rimborso rette per servizi scolastici non fruiti (refezione/trasporto scolastico).**

Il/la sottoscritto/a Sig/Sig.ra ..... nato/a il .....  
luogo di nascita..... prov. (.....) cod.fiscale .....  
residente in..... via/corso/piazza ..... n.....  
telefono ..... e-mail:.....  
in qualità di  
 madre  padre  tutrice legale  tutore legale

esercente la patria potestà o la tutela legale di:

- Nome ..... Cognome .....  
cod. fiscale ..... data di nascita ...../...../..... categoria di servizio .....  
scuola frequentata ..... sez./cl. ....

- Nome ..... Cognome .....  
cod. fiscale ..... data di nascita ...../...../..... categoria di servizio .....  
scuola frequentata ..... sez./cl. ....

- Nome ..... Cognome .....  
cod. fiscale ..... data di nascita ...../...../..... categoria di servizio .....  
scuola frequentata ..... sez./cl. ....

**PREMESSO**

**Che ha versato in anticipo la somma relativa al servizio di:**

- refezione scolastica 20\_\_/20\_\_ e precedenti anni, pari a complessivi €.....
- trasporto scolastico 20\_\_/20\_\_ e precedenti anni, pari a complessivi €.....

**CONSIDERATO**

**Che sono rimborsabili gli importi superiori ad Euro ad Euro 10,00 (importo minimo stabilito dal Regolamento Comunale delle Entrate - art. 19) in favore di utenti che non fruiranno negli anni futuri dei servizi scolastici (refezione e trasporto scolastico), oppure - in alternativa - il credito maturato potrà essere:**

- trasferito verso altra categoria di servizio (refezione o trasporto scolastico) usufruito dallo stesso utente;
- trasferito verso altri minori facenti parte dello stesso nucleo familiare che usufruiranno degli stessi servizi scolastici.

**Tutto quanto premesso e considerato, il sottoscritto/a,**

**CHIEDE**

Il rimborso totale degli importi versati in anticipo per il servizio di ....., alle seguenti condizioni:

- Considerare la presente come richiesta di rimborso pari ad Euro ....., che dovrà essere corrisposto a mezzo: IBAN IT .....
- Trasferire il credito maturato pari ad Euro ..... su altro minore dello stesso nucleo familiare:  
Nome e Cognome ..... servizio ..... (refezione/trasporto scolastico)  
cod. PAN .....

**Il sottoscritto/a, inoltre, si assume piena responsabilità in caso di errata trascrizione del codice IBAN.**

La presente richiesta viene consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Monopoli, sito in Via Garibaldi 6.  
Monopoli.....

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

NB: si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet del Comune di Monopoli, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.