



COMUNE DI TITO  
PROVINCIA DI POTENZA

AI COMUNE DI TITO  
Ufficio Tributi  
Via Municipio, 1  
85050 TITO

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE SCOLASTICHE**

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
n. ...., codice fiscale ....., tel.....,  
indirizzo di posta elettronica ordinaria ....., (eventuale)  
indirizzo di posta elettronica certificata.....,  
in qualità di genitore dell'alunno..... che ha frequentato  
nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la scuola.....  
classe.....con sede in Tito alla Via.....  
avendo, lo stesso, terminato l'utilizzo:

- del servizio mensa
- del servizio trasporto

e avendo alla data odierna un credito:

- pari ad € \_\_\_\_\_ per il servizio mensa
- pari ad € \_\_\_\_\_ per il servizio trasporti

**CHIEDE**

- il rimborso del credito del servizio mensa pari ad €.....
- il rimborso del credito del servizio trasporto pari ad €.....
- che il credito del servizio mensa e/o trasporto pari ad € ..... sia trasferito al figlio  
..... che frequenterà nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la Scuola  
..... classe..... con sede in Tito alla  
via.....

**Indicazioni per il pagamento**

bonifico sul c/c intestato a\* \_\_\_\_\_,  
banca /poste \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

\* l'intestatario del c/c deve coincidere con il richiedente

*Autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) che potranno essere utilizzati dall'Amministrazione nell'ambito del procedimento di che trattasi e per le finalità ad esso commesse.*

In fede

.....  
(firma leggibile)

*Barrare la casella corrispondente all'opzione prescelta e compilare*