

OGGETTO: RICHIESTA MODIFICA GENITORE PAGANTE E RELATIVO CONSENSO

Anno Scolastico _____/_____

DATI DEL GENITORE CHE RICHIEDE L'INTESTAZIONE A PROPRIO NOME DELL'ISTANZA E DEI PAGAMENTI PER I SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI (Genitore/Tutore pagante):

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome Cognome_____

nato a_____prov_____il_____

residente (*) a _____ Via _____ n._____

tel_____Cell._____ (obbligatorio)

che autorizzo per l'invio di comunicazioni

Indirizzo e-mail (obbligatorio)_____

che autorizzo per l'invio di comunicazioni

CHIEDE

PER IL MINORE Nome_____Cognome_____

Frequentante la scuola_____

Classe_____sezione_____

di subentrare come intestatario della/e istanza/e e dei pagamenti delle tariffe dei Servizi Scolastici Comunali (barrare i servizi dei quali usufruisce il minore)

Refezione

Prescuola

Postscuola

Trasporto

DATI DEL GENITORE ATTUALMENTE INTESTATARIO

Il sottoscritto/a_____

Nato/a a_____il_____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACCONSENTE

Per il minore di cui sopra, alla variazione di intestazione della/e istanza/e e dei pagamenti delle tariffe dei Servizi sopra indicati.

Besana in Brianza, -----

Firma precedente intestatario

Firma nuovo intestatario

NB: Il presente modulo deve essere allegato obbligatoriamente alla domanda di variazione presente nello sportello telematico, unitamente a copia dei documenti di identità in corso di validità delle persone firmatarie.