

Cene, _____

Spett.le
Comune di Cene
Ufficio Scuola

Oggetto: Richiesta iscrizione servizio Post Scuola Infanzia a.s. 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____, residente a _____
_____ in via _____ tel. n. _____ e-mail _____
_____ chiede l'iscrizione del proprio
figlio/a _____ frequentante la classe _____ al servizio Post
scuola Infanzia a.s. 2025/2026.

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL SERVIZIO: ☐ tramite addebito in c/c (compilare apposito modulo SDD)

☐ tramite circuito PagoPa

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Ente può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Allegati: C.I. propria e dei familiari delegati al ritiro dell'alunno.

Si prega di consegnare il presente documento entro il **20/06/2025**.

AUTORIZZAZIONE ADDEBITO SDD

Identificativo del Creditore: IT91K0306953010100000300007

Identificativo del mandato: BDTZ1 4

La sottoscrizione del presente mandato comporta:

(A) l'autorizzazione al COMUNE DI CENE a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto;

(B) l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite dal COMUNE DI CENE.

Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

I diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Note: preavviso pagamento gg. 3

Nome del debitore (intestatario fattura) : _____

Indirizzo: _____ Nr _____

Città: _____ Provincia: BERGAMO CAP: _____

IBAN: _____ (27 caratteri)

Data e luogo _____

Firma: _____