Al Comune di Barletta

Settore WELFARE E ALTRI SERVIZI ALLA PERSONA

mail [mensascolastica.trares@comune.barletta.bt.it](mailto:mensascolastica.trares@comune.barletta.bt.it)

Dichiarazione ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Prov. il

Residente a in Via / P.zza n.

Codice Fiscale n. Tel./ Cell.

Genitore di (cognome e nome alunno/a)

Nato/a a Prov. il

Residente a in Via / P.zza n.

* Essendo terminata la frequenza scolastica del figlio/figlia, alla sotto indicata Scuola Statale con mensa (specificare la Scuola frequentata) Anno scolastico 2022-2023:

classe Sez.

codice mensa n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CODICE IBAN intestato al soggetto richiedente *(riportare in modo chiaro e leggibile)***

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

O il Trasferimento del credito residuo al codice mensa n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O la Restituzione del credito residuo

Per € presente su SISTEMA IT-CLOUD.

Alla presente Allega:

Copia leggibile di un Documento d’Identità del/la richiedente in corso di validità

Barletta Firma Richiedente

***LA PRESENTE RICHIESTA, FIRMATA DAL RICHIEDENTE, VIENE INVIATA AL COMUNE DI BARLETTA ESCLUSIVAMENTE PER VIA TELEMATICA, ALL’INDIRIZZO E-MAIL*** [***mensascolastica.trares@comune.barletta.bt.it***](mailto:mensascolastica.trares@comune.barletta.bt.it)