

Al Comune di Barletta
Settore Servizi Sociali, Pubblica istruzione e
Sport
mail 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. _____

- Avendo terminato la frequenza scolastica della Scuola Statale con mensa (specificare la Scuola frequentata) Anno scolastico 2020-20221:

_____ classe _____ Sez. _____

codice mensa n. _____;

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

CHIEDE

il Trasferimento al codice mensa n. _____ la Restituzione

del Credito Residuo di € _____ 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, DOVRA' ESSERE INVIATA AL
COMUNE DI BARLETTA ESCLUSIVAMENTE PER VIA TELEMATICA, ALL'INDIRIZZO E-MAIL
mensascolastica.trares@comune.barletta.bt.it**