



COMUNE DI MARIGLIANELLA

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

Ufficio Pubblica Istruzione

Allegato A

AL COMUNE DI MARIGLIANELLA

Ufficio Pubblica Istruzione

OGGETTO: Istanza di trasferimento / rimborso del credito residuo servizio refezione scolastica Scuola dell'Infanzia A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente in Mariglianella alla Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale: _____

Telefono _____ E-mail / PEC: _____

In qualità di genitore/tutore (e intestatario dell'utenza pagante sulla piattaforma digitale) dell'alunno/a:

Nome e Cognome alunno: _____

Codice Fiscale alunno: _____

Frequentante nell'A.S. 2025/2026 la Scuola dell'Infanzia, Classe: _____ Sez: _____

CHIEDE

La gestione della somma residua presente sul portafoglio digitale del servizio mensa pari a presunti € _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

CHIEDE DI AVVALERSI DELLA SEGUENTE OPZIONE (Barrare SOLO UNA delle due caselle):

[] OPZIONE A - TRASFERIMENTO DEL CREDITO AD ALTRO UTENTE - Di trasferire l'intero credito residuo in favore del seguente alunno/a (che usufruirà del servizio mensa nell'A.S. 2026/2027):

Nome e Cognome: _____



Codice Fiscale: _____

Grado di parentela / Motivazione: _____

[] OPZIONE B - RIMBORSO TRAMITE BONIFICO BANCARIO/POSTALE - Di ottenere il rimborso del credito residuo mediante bonifico e chiede che l'accredito avvenga sul seguente Conto Corrente (intestato o cointestato al sottoscritto)

Codice IBAN: _____

Si allega obbligatoriamente: fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Autorizzo il Comune di Mariglianella al trattamento dei dati personali qui forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per i fini inerenti la presente procedura amministrativa.

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile e per esteso) _____

