

COMUNE DI CINISELLO BALSAMO

Settore Istruzione ed Educazione
Servizio Refezione Scolastica

MODULO DI CONSENSO PER L'INTESTAZIONE DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO PAGOPA

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale:

DATI GENITORE 1

Cognome e nome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

DATI GENITORE 2

Cognome e nome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Indirizzo email per l'invio degli avvisi PagoPA

ALUNNI CHE USUFRUISCONO DEL SERVIZIO MENSA E/O ASILO NIDO

Cognome e nome alunno

Scuola / Struttura

Classe / Sezione

INTESTAZIONE AVVISI DI PAGAMENTO

Si richiede che gli avvisi PagoPA siano intestati a:

Genitore 1

Genitore 2

DICHIARAZIONE

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, indipendentemente dall'intestatario degli avvisi di pagamento PagoPA, entrambi i genitori restano obbligati in solido al pagamento delle tariffe dei servizi sopra indicati.

Ai sensi del DPR 445/2000 si dichiara che quanto sopra indicato corrisponde a verità.

Luogo e data

Firma Genitore 1

Firma Genitore 2