



Città di Castenaso

Comune di Castenaso

Servizi Educativi e Scolastici

Domanda di rateizzazione insoluti servizi scolastici

Il Sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Interno

C.A.P.

Cellulare

Telefono

E-mail

Pec

CHIEDE

la rateizzazione degli insoluti (bollettini/fatture) per un importo totale pari a €

periodo (dal-al)

per un numero di rate mensili proposte pari a:

(l'importo minimo della rata non può essere inferiore a € 100,00)

DICHIARA

di trovarsi in condizioni di temporanea e obiettiva difficoltà economica per i seguenti motivi:

(motivazione obbligatoria della richiesta di rateizzazione)

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità:

indicatore ISEE €

Protocollo INPS n.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante*

* Allegare copia documento d'identità