

**DATI BANCARI PER EMISSIONE RID PAGAMENTO RETTA SCOLASTICA**

Alla Scuola Materna Angelica Via Berardi, 74 37139 CHIEVO Verona

COGNOME E NOME ALUNNO \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

DATI BANCA GENITORI : NR.CODICE CIN \_\_\_\_\_ COD.ABI \_\_\_\_\_ COD. CAB \_\_\_\_\_

NR.CONTO CORRENTE \_\_\_\_\_ INTESTATARIO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE INTESTATARIO: \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_ FILIALE \_\_\_\_\_ AGENZIA \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO BANCA \_\_\_\_\_

LE SPESE BANCARIE PER IL RID SONO A CARICO DEL DEBITORE, SOMMATE ALLA RATA MENSILE.

Con riferimento alla Legge 196/03 (trattamento dati personali), in merito al ns. conferimento alla BANCA POPOLARE DI VERONA dell'incarico di gestire l'incasso delle retta scolastiche, Vi confermiamo che i dati personali forniti dall'Istituto di Credito saranno utilizzati unicamente per il servizio citato e non per scopi diversi, salvo espresso assenso del diretto interessato al quale si riferiscono i dati medesimi.

Firma per accettazione \_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_

=====

**TRASPORTO**

AL COMUNE DI VERONA  
SETTORE ISTRUZIONE-VIA BERTONI 4

Per tramite SCUOLA MATERNA PARITARIA  
"ANGELICA"

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ per la frequenza all'anno scolastico 2012/2013 presso la Scuola Materna Paritaria Angelica di Chievo-Verona, Via Berardi n. 74

**CHIEDE**

Che \_\_\_I\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ \_\_\_\_\_  
possa usufruire del servizio di trasporto scolastico, se istituito dal Comune di Verona, per raggiungere la scuola

dalla propria abitazione situata in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_

tel n. \_\_\_\_\_ distanza chilometrica \_\_\_\_\_ e si impegna a corrispondere per la durata dell'intero anno scolastico 2012/2013 le relative quote alle fissate scadenze.

Qualora per cause di forza maggiore \_\_\_I\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ non potesse più usufruire del suddetto servizio di trasporto, \_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ si impegna a inviare con sollecitudine disdetta scritta e debitamente documentata al Settore Istruzione-Ufficio Rette, Via Bertoni 4.

La quota di partecipazione al servizio verrà comunque regolarmente versata fino all'accettazione della disdetta da parte dell'Amministrazione Comunale.

Verona \_\_\_\_\_ (firma del genitore) \_\_\_\_\_

**N.B. La Scuola Materna Angelica effettua il servizio di raccolta preventiva delle domande** di richiesta trasporto, per disposizioni comunali, la domanda deve essere perfezionata dal genitore richiedente presso la sede del Comune di Via Bertoni 4, settore Istruzione.