



COMUNE DI GALLICANO NEL LAZIO

PROVINCIA DI ROMA

00010 - Via Tre novembre, 7 – Tel 06/95460093 - Fax 06/95460043 – www.comune.gallicanonellazio.roma.it

Richiesta di rateizzazione delle tariffe non versate dei servizi scolastici

<i>Il sottoscritto genitore/affidatario/tutore</i>			
<i>cognome</i>		<i>nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Data di nascita</i>	<i>sexso</i>	<i>Cittadinanza</i>	<i>Luogo di nascita</i>
<i>residenza</i>			
<i>Telefono casa</i>	<i>Telefono cellulare</i>	<i>Posta elettronica</i>	<i>Pec (domicilio digitale)</i>

CHIEDE

la possibilità di **rateizzare**, nel rispetto dei termini stabiliti dal vigente regolamento comunale del servizio di refezione scolastica, il debito accumulato relativo ai propri figli sotto indicati:

<i>generalità del minore utilizzatore del servizio (1°figlio)</i>			
<i>cognome</i>		<i>nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Data di nascita</i>	<i>sexso</i>	<i>cittadinanza</i>	<i>Luogo di nascita</i>
<i>Servizio fruito</i>	<i>Importo non versato</i>	<i>periodo</i>	
<i>generalità del minore utilizzatore del servizio (2°figlio)</i>			
<i>cognome</i>		<i>nome</i>	<i>Codice fiscale</i>

<i>Data di nascita</i>	<i>sexso</i>	<i>cittadinanza</i>	<i>Luogo di nascita</i>
<i>Servizio fruito</i>		<i>Importo non versato</i>	<i>periodo</i>
<i>generalità del minore utilizzatore del servizio (3°figlio)</i>			
<i>cognome</i>		<i>nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Data di nascita</i>	<i>sexso</i>	<i>cittadinanza</i>	<i>Luogo di nascita</i>
<i>Servizio fruito</i>		<i>Importo non versato</i>	<i>periodo</i>
<i>generalità del minore utilizzatore del servizio (4°figlio)</i>			
<i>cognome</i>		<i>nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Data di nascita</i>	<i>sexso</i>	<i>cittadinanza</i>	<i>Luogo di nascita</i>
<i>Servizio fruito</i>		<i>Importo non versato</i>	<i>periodo</i>
<i>Totale importo non versato</i>			
<i>Con un numero di rate pari a (numero massime 6 mensili per importi da €251,00 a 1.000,00)</i>			
<i>Numero rate</i>		<i>Importo singola rata</i>	
		€	
<i>Da versare entro il giorno di ogni mese</i>			
<i>Giorni di versamento della rata</i>			
<i>Con un numero di rate pari a (numero massime 12 mensili per morosità pregresse oltre i 1.000 euro)</i>			
<i>Numero rate</i>			
<i>Numero rate</i>		<i>Importo singola rata</i>	

<i>Da versare entro il giorno di ogni mese</i>
<i>Giorni di versamento della rata</i>

DICHIARA

di essere consapevole che il mancato pagamento ordinario delle rette dell'anno corrente darà luogo alla sospensione del beneficio della rateizzazione e conseguente avvio della riscossione coattiva del debito residuo e comporterà, ai sensi dell'art.4 del vigente regolamento per il servizio di refezione scolastica che il responsabile dell'Area competente previo avviso di saldare la morosità fissando un termine non inferiore a 30 giorni dal relativo ricevimento per la regolarizzazione adotterà un preavviso di sospensione dal servizio di refezione scolastica con invito a presentare entro i successivi trenta giorni, opposizioni ed osservazioni ritenuti utili ad escludere il provvedimento finale di sospensione del servizio.

Detto preavviso sarà comunicato sia al dirigente scolastico sia agli esercenti la potestà genitoriale del minore affinché provvedano ad assumere tutte le decisioni utili a garantire e a soddisfarne i bisogni primari.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'ente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda

<i>luogo</i>	<i>data</i>	<i>Il dichiarante</i>
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR)</i>		