



# COMUNE DI ANGIARI

Provincia di Arezzo  
Ufficio Servizi Scolastici

serviziscolastici@comune.anghiari.ar.it

**OGGETTO:** Richiesta di Certificazione pagamenti servizi scolastici

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

## FREQUENTANTE

L'Asilo Nido Il Trenino \_\_\_\_

La Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

La Scuola Primaria classe \_\_\_\_\_

## Chiede

Il certificato di spesa sostenuta per il servizio \_\_\_\_\_ per l'anno solare \_\_\_\_\_

N:B La certificazione potrà essere redatta esclusivamente dal genitore/tutore pagante, solo in presenza del saldo positivo e quindi in regola con i pagamenti.

di aver letto e sottoscritto l'apposita dichiarazione, allegata alla presente istanza, di consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

**Allego fotocopia carta d'identità**

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)