

Oggetto: servizi scolastici  
richiesta cambio intestazione genitore pagante

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ - tel/cell \_\_\_\_\_ email

\_\_\_\_\_ chiede che venga allo/a stesso/a

intestato il conto dei servizi scolastici attualmente intestato al sig./ra

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

che controfirma per accettazione, e relativo ai minori:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entrambi dichiarano di essere consapevoli della situazione contabile attuale e di accettare che debiti e/o crediti alla data odierna, relativi anche a periodi precedenti, passino integralmente in capo al nuovo intestatario.

In caso di richiesta per il servizio mensa:

Il richiedente si impegna a comunicare alla ditta concessionaria del servizio mensa [tribiano@sercar.it](mailto:tribiano@sercar.it) l'eventuale modifica dei dati bancari già registrati.

La presente modifica riguarderà tutti i servizi scolastici collegati ai minori indicati

Il richiedente autorizza gli uffici comunali ad inviare via email comunicazioni relative ai servizi erogati dall'ufficio.

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_  
*firma nuovo intestatario*

\_\_\_\_\_  
*firma precedente intestatario*

**Allegati:**

- fotocopia documento d'identità in corso di validità del nuovo intestatario
- fotocopia documento d'identità in corso di validità del vecchio intestatario