

All'ufficio Pubblica Istruzione

RICHIESTA DILAZIONE PAGAMENTO SOMME DOVUTE A TITOLO DI

- mensa scolastica
- trasporto scolastico
- nido d'infanzia
- centri estivi

Il/La sottoscritt... _____
nato/a _____ provincia _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
via _____ n. _____
in qualità di _____ del minore _____

chiede

la dilazione del pagamento dell'importo di euro _____ del servizio a
domanda individuale relativo a _____
di cui si allega copia, nel numero di _____ rate mensili.

Tale richiesta è motivata dalla temporanea situazione di obiettiva difficoltà del pagamento del suddetto
importo, dovuto a *(motivare accuratamente le ragioni della richiesta)*:

Alla presente richiesta si allega copia:

- 1) Importo di cui si chiede la dilazione _____
- 2) copia documento di identità in corso di validità;
- 3) allegato A – presa visione ed accettazione termini e condizioni dilazione pagamento;
- 4) altro (precisare): _____

Data _____

firma _____

Comune di Pietrasanta

SEDE: Via Marconi, 3 – 55045 Pietrasanta (LU)
Tel. 0584 795305 Fax 0584 795336

E-MAIL: ufficioscuola@comune.pietrasanta.lu.it • www.comune.pietrasanta.lu.it

ORARIO: MARTEDI' e GIOVEDI' dalle ore 9 alle ore 13