

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTI ARRETRATI
PER SERVIZI DI RISTORAZIONE SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ____/____/____
Nazione _____ Cod.fisc. _____
residente in _____ Prov. _____
Cap _____ tel _____

in qualità di: madre padre tutore
dell'alunno/a _____

con riferimento al debito relativo al servizio refezione scolastica di complessivi
€. _____ relativo al/agli a.s. _____ per il quale gli è stato
notificato il sollecito di pagamento Prot. n. _____ del _____ da parte dell'Ufficio Segreteria,
comunica di non essere attualmente in grado di pagare il debito in un'unica soluzione pertanto, vista la
deliberazione G.C. n. _____ del 13/07/2021

chiede

la rateizzazione del pagamento in n. _____ (*) rate mensili di importo pari a €. _____. con
l'impegno di saldare la prima rata contestualmente alla sottoscrizione della convenzione regolante i rapporti
tra le parti.

Consapevole che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata: a) il debitore decade
automaticamente dal beneficio della rateazione; b) l'intero importo ancora dovuto è immediatamente
ed automaticamente riscuotibile in una unica soluzione; c) gli Uffici comunali preposti procederanno,
secondo la normativa vigente, con il recupero coattivo delle somme scadute e non versate;

Luogo e data _____ Firma _____

Allegato:
Documento di Identità _____

(*) n. rate possibili

- fino a € 100,00 non è prevista alcuna rateizzazione;-
- da € 100,01 fino a € 500,00 fino ad un massimo di 4 rate mensili;-
- da € 500,01 fino a € 1.200,00 da 5 e fino ad un massimo di 12 rate mensili;-
- da € 1200,01 fino a € 3.000,00 da 13 e fino ad un massimo di 24 rate mensili;
- da € 3.000,01 fino a € 6.000,00 da 25 e fino ad un massimo di 36 rate mensili;
- oltre €. 6.000,00 acconto del 30% da versare immediatamente e versamento del restante 70% in
massimo 36 rate mensili