RICHIESTA RIMBORSO SERVIZI DOVUTO AL TERMINE DELLA FREQUENZA SCUOLE DI BORGO SAN DALMAZZO O UTILIZZO SERVIZI SCOLASTICI

AL COMUNE DI BORGO SAN DALMAZZO
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI
via Roma, 74 - 12011 - Borgo San Dalmazzo
tel: 0171 754 155
email: serviziscolastici@comune.borgosandalmazzo.cn.it

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il___/___/____ C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a_____ via_____ n.___

GENITORE iscritto su SPAZIOSCUOLA

dell'alunno/a_____

nato/a a_____ il___/___/____ C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

frequentante nell'anno scolastico_____/_____ la classe_____ sez._____ della Scuola

□Infanzia Via Giovanni □Infanzia Via Asilo □Infanzia Monte Rosa

□Primaria Tempo Pieno (Don Roaschio) □Primaria Tempo Normale (Don Luciano)

□Secondaria

CHIEDE

Il rimborso dell'importo eccedente le consumazioni per un totale di € _____

per il servizio: □ REFEZIONE □ TRASPORTO

IN QUANTO:

□ il minore termina/ha terminato, con l'a.s. ____/____, il ciclo scolastico presso codesto Comune

□ il minore non usufruirà più di servizi scolastici nell'anno _____

□ indicare eventuale altro motivo _____

_____

IL VERSAMENTO DOVRA' AVVENIRE:

con accredito sul Conto Corrente Bancario IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(il C/C deve essere obbligatoriamente intestato o co-intestato al RICHIEDENTE la presente domanda)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che le informazioni contenute nella presente scheda saranno utilizzate esclusivamente ai fini della concessione del presente beneficio e potranno essere oggetto di divulgazione presso altri Enti pubblici per finalità istituzionali correlate al procedimento, in conformità al GDPR 2016/679.

Luogo e Data_____ Firma _____