

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

**AL COMUNE DI BORGO SAN DALMAZZO
UFFICIO ECONOMATO**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

C.F. _____

GENITORE PAGANTE dell'alunno/a

Nato/a a _____ il _____

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

*Avendo versato nell'anno scolastico _____ l'importo totale di € _____ a fronte di una consumazione
totale di € _____*

(Importi a cura dell'Ufficio Economato)

CHIEDE

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

Per il servizio REFEZIONE TRASPORTO

IN QUANTO:

il minore termina, con l'anno scolastico _____, il ciclo scolastico presso il Comune di Borgo San Dalmazzo

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: _____

pronta/cassa con quietanza del Signor: _____/_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Firma _____