Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di Borgaro T.se (TO)

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIMBORSO**

(Scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a……..,

nato a……., residente a……

in Via…….C.F……..,

genitore dell'alunno/a…… iscritto alla classe ……..a.s. 2019/2020

scuola infanzia plesso ……. scuola primaria plesso……

dell'Istituto Comprensivo di Borgaro Torinese

CHIEDE

Il rimborso in relazione al contributo versato:

☐ ampliamento dell'offerta formativa PTOF a.s. 2019/2020, per la quota intera di 25 euro o la parte di essa non utilizzata per i progetti avviati e/o conclusi nell'a.s.2019/2020 in quanto il/la figlio/a è iscritto ad altro Istituto Comprensivo per l'a.s. 2020/2021.

☐ contributo all'assistenza mensa nell' a.s. 2019/2020, per la parte corrispondente ai 3/8 della quota totale di 70,00 euro versati e non interamente utilizzati.

Si dichiara che, il proprio conto/corrente intestato sul quale effettuare il rimborso, è il seguente:

Istituto Bancario …….. Poste Italiane:……..

Agenzia di: ……

COD. IBAN

Il modulo deve essere compilato in tutte le parti e restituito a mezzo e-mail all'indirizzo toic89100p@istruzione.it

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 s'informa che i dati personali forniti rimarranno custoditi presso la sede dell'Ente per le finalità di archiviazione, elaborazione, documentazione ed esecuzione del procedimento. Il trattamento dei dati rimarrà nell'ambito dell'ente per le attività oggetto della richiesta, fatti salvi gli adempimenti comunicativi previsti dalla normativa vigente.

(Luogo e data) ……. FIRMA ……..

(*) allegare alla presente dichiarazione copia del documento d'identità e codice fiscale del genitore richiedente.