

OGGETTO: Richiesta di rimborso quote pagate per servizi non utilizzati a causa dello Stop alle lezioni per l'epidemia Covid – 19 – anno scolastico 2019/2020.

Il sottoscritto (cognome e nome genitore) _____

Nato a _____

Codice fiscale _____

residente a _____ Via _____ n. civico ____

Telefono _____

E – mail _____

Con la presente chiede il rimborso della somma di €. _____

Per il periodo marzo – giugno 2020

Per i seguenti servizi

pagati ma non usufruiti a causa dello Stop alle lezioni per l'epidemia Covid – 19, dal proprio/a

figlio/a (cognome e nome)

nato a

codice fiscale

residente a _____ Via _____ n. civico ____

frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso

- | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> infanzia Cherasco | <input type="checkbox"/> Primaria Cherasco | <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado Cherasco |
| <input type="checkbox"/> Infanzia Bricco | <input type="checkbox"/> Primaria Bricco | <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado Roreto |
| | <input type="checkbox"/> Primaria Roreto | |
| | <input type="checkbox"/> Gallaman | |

CHIEDE

Che detta somma venga liquidata :

- Con rimessa diretta;
- Con bonifico bancario sull'Iban: _____

- Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

In fede
