COMUNE DI BRUSAPORTO
PROVINCIA DI BERGAMO

Al
Comune di Brusaporto
Piazza V. Veneto, n. 1
24060 – Brusaporto (BG)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. di _____

Via _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

e-mail o PEC _____@_____

genitore dell'alunno (cognome e nome) _____

Codice Fiscale alunno_____

iscritto alla classe _____ sez. _____ della scuola primaria / secondaria per l'A.S. 2019/2020

CHIEDE IL RIMBORSO

☐ di n. _____ buoni mensa

☐ di 5/6 della seconda quota di iscrizione ai servizi extra scolastici già versata

da riscuotere mediante Bonifico bancario sul c/c IBAN

Intestato a: _____

Si allega:

☐ copia di un documento d'identità in corso di validità;

☐ n. _____ buoni mensa;

☐ _____

Brusaporto, lì _____ Il/La richiedente

_____

Ai sensi dell'art. 13, del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento U.E. 679/2016 i dati forniti verranno trattati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. Per il trattamento dei dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati. La firma apposta in calce alla domanda vale come autorizzazione all'Ente ad utilizzare i dati per i fini istituzionali sopra indicati.