**MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

1° Circolo “C. Battisti”

 L E C C E

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ presso questo Istituto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V., il rimborso della quota di partecipazione di € ………………… a causa:

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

L’importo sarà rimborsato mediante accredito sul c/c BANCARIO/POSTALE

Banca/Posta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ag. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sigla paese** **(2 caratteri)** | **Numeri di controllo** **(2 caratteri)** | **CIN**  **(1 carattere)** | **ABI** **(5 caratteri)** | **CAB** **(5 caratteri)** | **C/C** **(12 caratteri)** |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi ai sensi del GDPR 2016/679, del D.Lgs. n. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_