

OGGETTO: Istanza rimborso abbonamenti relativa al mese di _____ - Anno scolastico _____

_ 1 _ sottoscritt_ _____ nat_ il ___/___/_____
a _____ (_____), Codice Fiscale _____,
Tel. n. _____ Cell. n. _____ mail _____
genitore dell'alunno _____ nato a _____ il _____,
frequentante la classe _____ dell'Istituto _____ sito in Via _____
del Comune di _____, con la presente,

CHIEDE

Alla S.V. il rimborso degli abbonamenti relativi al mese in oggetto indicati per l'importo complessivo di
€. _____, _____;

A tal fine **DICHIARA**:

- CHE per la frequenza scolastica _1_ propri_ figli_ si serve del seguente mezzo di trasporto:
 - autobus di linea;
 - treno;
 - altro.

Ai fini del rimborso comunica il codice IBAN intestato al richiedente:

IBAN: _____

Alla presente allega:

- tesserini originali relativi agli abbonamenti;
- idonea documentazione giustificativa della spesa.

Distinti Saluti

Lascari li, _____

Il Richiedente

Consenso al trattamento dei dati Regolamento UE 679/2016 e normativa italiana
1 Sottoscritt _ richiedente

- Preso atto dell'informativa fornitami ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento UE 697/2016;
- Presa visione dell'informativa pubblicata sul sito www.lascari.gov.it al link privacy;

acconsento

non acconsento

al trattamento dei dati comuni e sensibili riportati sulla presente istanza, da parte del Titolare del trattamento Comune di Lascari

Data _____

Firma _____

N.B. : Si invita il richiedente a compilare il presente modulo in tutte le sue parti e presentarlo all'Ufficio protocollo di questo Comune entro e non oltre il 10° giorno del mese successivo. Le istanze che non saranno presentate entro la scadenza sopra citata, saranno istruite il mese successivo.