



DOMANDA DI RICHIESTA DI RIMBORSO PER SERVIZI INTEGRATIVI ISTRUZIONE

Spett.le Comune di Lodi

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il ___/___/___ residente a _____ ()
CAP _____ via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____, cell. _____,
email _____

quale esercente la potestà genitoriale sul minore
(nome/cognome) _____
nato/a a _____ () il ___/___/___,
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di essere **RIMBORSATO PER IL SERVIZIO PRE/POST SCUOLA** per i mesi non usufruiti della quota versata di € _____ per l' anno scolastico 2019/2020.

Il rimborso avverrà solo a mezzo bonifico.

Di essere **RIMBORSATO PER IL SERVIZIO SCUOLABUS** per i mesi non usufruiti della quota versata di € _____ per l' anno scolastico 2019/2020.

Il rimborso avverrà solo a mezzo bonifico.

IBAN:

Conto intestato a: _____

Banca: _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Firma (o nome e cognome) _____ Luogo e data _____

Modulo da inviare compilato entro il 31/12/2020 via mail a rimborsi.istruzione@comune.lodi.it Compilarne un modulo per ogni alunno iscritto al servizio.