

## MODULO DI RICHIESTA

### RIMBORSO SPESA LIBRI DI TESTO SCUOLA PRIMARIA A.S. 2024/2025

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

in qualità di genitore o legale rappresentante del minore:

iscritto alla Classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

il rimborso dell'importo di € \_\_\_\_\_ per l'acquisto dei libri di testo di cui all'elenco adottato dalla Scuola, (escluse le spese di spedizione ecc.) ed allega la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento\*.

Dichiara inoltre di essere informato, con riferimento agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'assegnazione del contributo oggetto della presente e di autorizzarne il trattamento.

FIRMA

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*Allegati: scontrino, ricevuta, ordine on line e carta identità