

**DOMANDA DI RIMBORSO PER ASSENZE DAL 20/04 AL 30/06/2022
DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE TASSATIVAMENTE ENTRO IL
10/07/2022**

Il / La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

CHIEDO

il rimborso parziale della quota versata per il servizio POST SCUOLA

DICHIARO

(consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni art. 76 DPR 445/2000)

che mio/a figlio/a _____ iscritto alla classe _____

scuola dell'infanzia "Ida Terzi" – via dei Boschi

non ha usufruito del servizio POST SCUOLA

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per quarantena

per DAD

Il conto su cui versare il rimborso è il seguente:

cod. IBAN _____

in fede

Nerviano, _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e D. Lgs. 196/2003

Dichiaro di aver preso visione in sede di iscrizione al servizio dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e del D.Lgs. n. 196/2003.