**RICHIESTA di RIMBORSO : Classe 3B/s**

Alla Dirigente Scolastica

della Scuola Secondaria Brofferio - ASTI

**QUOTA versata per VISITA ISTRUZIONE a TRENTO / ROVERETO 24 – 26 marzo 2020**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………….

nato a …………………………………………………….il ……………………………….

Codice Fiscale ……………………………………………………………………………….

Attenzione : scrivere **CORRETTAMENTE il Codice Fiscale perché richiesto nella procedura di pagamento**

genitore dell’alunno ………………………………………………………………………….

frequentante la classe 3^ ……… Sede Martiri

**CHIEDE**

**il rimborso della somma** di

**€ 85,00** ( euro ottantacinque ) relativi all’**acconto**

**€ 87,00** ( euro ottantasette) ) relativi al **saldo ( da indicare solo se è stato effettuato anche il versamento del saldo, che la Scuola, comunque, NON aveva ancora richiesto : a tutt’oggi risulta solo n. 01 versamento )**

già versati per la partecipazione alla gita scolastica a Trento / Rovereto, prevista dal 24 al 26 marzo 2020 e poi annullata per emergenza Covid 19.

**N. B**. = **mettere crocetta davanti** a opzione corretta

Esempio **X** **€ 85,00** ( euro ottantacinque ) relativi all’**acconto**

*Dichiara, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 e dell’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere - di* ***aver avvisato l’altro genitore che il rimborso avverrà con le modalità sottoprecisate*** *e che* ***l’altro genitore ha espresso il suo consenso*** *in ordine alla suddetta modalità di liquidazione: la Scuola è sollevata, pertanto, da qualunque responsabilità in ordine a eventuali successive contestazioni legate al beneficiario del bonifico*.

Comunica di seguito i **dati IBAN** affinchè la Scuola possa provvedere al bonifico, e precisa di **essere intestatario del conto** a cui l’IBAN si riferisce:

**ISTITUTO BANCARIO o POSTE ITALIANE** ( *indicare l’Istituto bancario o indicare se trattasi di POSTE )*

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

**FILIALE** …………………………………………………………………………………….

**IBAN** …………………………………………………………………………………………………

N.B. : scrivere **CORRETTAMENTE il codice iban** e **verificare il dato con attenzione** .

In caso di errore, la Scuola NON potrà procedere a modificare i bonifici già pagati.

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/03, nonché del Regolamento n. 2016/679 che:*

* *i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*
* *il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico*
* *incaricati del trattamento dei dati sono il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi e gli assistenti amministrativi*

*Si autorizza il trattamento dei dati personali forniti, nell’ambito della procedura in discorso.*

*In fede*.

Asti, ……………………………………. Il genitore compilatore : *scrivere i dati sotto*

 Cognome …………………………………

 Nome ……………………………………..