Mod. RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Publio Virgilio Marone"
84085 Mercato San Severino (SA)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ **c.f.** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Tel. _____

residente in _____ Via _____ N. _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a il _____

a _____ iscritto/a per l'a.s _____ alla classe____sez_____

presso codesto Istituto

CHIEDE

il **RIMBORSO del CONTRIBUTO** versato all'istituto sul C/C postale n. 14297840 in data _____

di € _____ per motivi progetto **"Nuotiamo in palestra" – CUS Fisciano (SA) a.s.**

2019/2020

Modalità di riscossione:

☐ quietanza diretta presso la banca Monte Pruno di Fisciano e Filiali;

☐ accredito in c/c bancario - codice IBAN _____

BANCA _____

SEDE _____

Si allega fotocopia del versamento.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

Mercato San Severino, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luigia Trivisone

Visto: Si concede / Non Si concede