Al Dipartimento servizio alla persona e alle Imprese
Servizio pubblica istruzione e cultura
sede

OGGETTO: SERVIZIO SCOLASTICO DI MENSA SOSPESO A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19

MODULO RIMBORSO IMPORTO/ BUONI PASTO A.S. 2019/20 e A.S. 2020/2021

Il sottoscritto genitore cognome _____nome_____residente in (paese) _____ via e n. _____
C.F. _____ cel._____ mail _____

in riferimento al figlio/a
cognome _____ nome _____C.F. _____iscritto/a per l'a.s. 2019/2020 alla scuola/plesso _____ classe _____
per l'a.s. 2020/2021 alla scuola /plesso _____classe_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

il rimborso dell'importo, calcolato a fare data dal 5.03.2020,
per l'anno scolastico 2019/20 per di € _____ pagato per il servizio di mensa scolastica e sospeso causa emergenza COVID 19
per l'anno scolastico 2020/21 per di € _____ pagato per il servizio di mensa scolastica e sospeso causa emergenza COVID 19

DICHIARA

che l'IBAN presso cui effettuare il bonifico di rimborso è il seguente:

Denominazione Banca/Poste: ---------- filiale di
Intestatario conto corrente:.....

Si allegano alla presente:
1.fotocopia del documento d'identità fronte/retro
2.fotocopia del codice fiscale
3.fotocopia ricevuta dell'ultimo pagamento effettuato

Ai sensi del GDPR Regolamento UE n. 2016/679 si informa che:
a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per il procedimento;
c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno dell'Amministrazione Comunale e della istituzione scolastica implicato nel procedimento, gli organi dell'Autorità Giudiziaria;
i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui al GDRP n. 2016/679
d) soggetto attivo nella raccolta dei dati è il Comune di Messina e l'Istituzione scolastica.
Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel presente modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità di cui sopra.

Timbro e firma dell'istituzione scolastica

_____

Firma dichiarante

_____