|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUZIONE SERVIZI EDUCATIVI SCOLASTICI , CULTURALI E SPORTIVI** **DEL COMUNE DI CORREGGIO**V.le Repubblica, 8 - 42015 CORREGGIO (RE)P.IVA 00341180354Tel. 0522/732064 Fax 0522/631406 |  |

# Domanda di rimborso SERVIZIO REFEZIONE - a.s. 2019/2020

Il Sottoscritto……………………………………….………………………..nato il ……….……………….

(COGNOME e NOME DEL GENITORE)

residente a…………………………………………(cap..…..… ) in via …………………………..…………

Telefono ….……………………….……………………cell….……………………………………….…………

Codice fiscale (genitore):

Genitore di ..……………………………………………………..……nato/a il ……….…………………

 (COGNOME e NOME DEL BAMBINO)

Frequentante la Scuola Primaria………………..…………………………..…………………………..…

# CHIEDE (entro il 31/7/20)

Il rimborso dei seguenti buoni pasto pagati ma non utilizzati per un importo totale di € \_\_\_\_\_\_\_

 N° \_\_\_\_\_ buoni Scuole primarie Cantona – S. Francesco (colore **AVORIO**) valore unitario € 5,70;

 N° \_\_\_\_\_ buoni Scuole primarie Prato – Canolo (colore **AZZURRO**) valore unitario € 5,90;

 in quanto:

  il bambino/a esce dalla classe V;

  il bambino/a non utilizzerà più il servizio per l’anno prossimo (solo per Canolo e Prato);

Modalità di rimborso:

 Rimessa diretta

 Bonifico con accredito sul conto corrente

Intestato a: ……………………………………………………………………

IBAN: …………………………………………………………………….

Banca ………………………………….. Filiale di ……………………………………………

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e dal Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679. Si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il rimborso dei buoni pasto non utilizzati a seguito dell’emergenza epidemiologica da COVID 19, in mancanza dei quali non sarà possibile avviare il procedimento.

|  |  |
| --- | --- |
| data………………………………………………………………….. | firma………………………………………………………………….. |