

RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO TESTI SCOLASTICI SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente a _____ c.a.p. _____ Via _____
n. _____ domiciliato a _____ c.a.p. _____ via _____
n. _____ telefono _____ codice fiscale _____

CHIEDE IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE

per l'acquisto dei testi scolastici per il minore _____ nato il _____
a _____ e residente a Fiano Romano, Via _____,
n. _____ e frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola _____

TOTALE € _____

Chiede che il pagamento avvenga con le seguenti modalità:

- con accredito diretto sul **proprio** c/c bancario n.

_____ IBAN
_____ presso l'Istituto
_____ di _____ Agenzia _____

Allega:

Fattura della spesa sostenuta.

Fotocopia documento e codice fiscale.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata.

data _____

firma _____