Al Dirigente Scolastico

dell' **Istituto Istruzione Superiore "M. Delpozzo"**

OGGETTO: Richiesta di rimborso **contributo volontario scolastico**

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale personale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Residente in _____ cap _____ Via _____

padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

nell'anno scolastico 20____/20____, con la presente richiede la restituzione della somma di:

Euro_____/00

Versata quale contributo volontario scolastico versato per l'A.S. _____

in quanto il/la figlio/a non frequenterà l'I.I.S." Mario Delpozzo " nelle'a.s. prossimo venturo

(altro specificare) _____

Coordinate IBAN del proprio Conto Corrente Bancario sul quale accreditare la somma richiesta

ISTITUTO BANCARIO _____

con SEDE in (Comune,CAP,Indirizzo) _____

Coordinate Cod. IBAN

☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐

data _____ FIRMA _____

INFORMATIVA EX ART.13 D.LGS. 196/2003

Gentile signore/a, desideriamo informarLa che il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.