

OGGETTO: Mancata erogazione dei servizi scolastici in seguito all'emergenza Coronavirus - RICHIESTA DI RIMBORSO PARZIALE per pagamento anticipato quote a.s. 2019/2020

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ C.F. _____

NATO/A il _____ A _____

residente a _____ in Via _____

n. cellulare _____ e-mail _____

Padre Madre dell'**ALUNNO/A** _____

frequentante, nell'anno scolastico 2019/2020, la CLASSE _____ della SCUOLA:

infanzia

primaria

secondaria primo grado

regolarmente iscritto/a e frequentante il seguente servizio:

PRE SCUOLA

SCUOLA DELL'INFANZIA/ RETTA FISSA

REFEZIONE *(solo per gli studenti che a settembre 2020 andranno in 1^ secondaria di 1° o 2° grado)*

considerata la sospensione dell'attività scolastica a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e la conseguente Delibera di Giunta Comunale del 04/06/2020, con la presente

CHIEDE

il rimborso della somma a credito pagata anticipatamente per i servizi scolastici anno scolastico 2019/2020, da versare sul seguente conto corrente bancario/postale:

IBAN _____

intestato al richiedente il rimborso

Data _____

Firma _____

Inoltre il sottoscritto dichiara:

✓ di essere a conoscenza che ai sensi dell'Art. 71 e dell'Art. 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo Unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dal beneficio eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

✓ di essere a conoscenza che l'amministrazione si riserva di fare i controlli nelle modalità e nei tempi previsti dalla legge.

DICHIARAZIONI DELL'INTERESSATO AL FINE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto _____ informato ai sensi del Regolamento 679/2016/UE sulle modalità e finalità del trattamento e rilevato che le stesse sono rispettose del codice della privacy ed indispensabili per le finalità richieste, esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati, anche sensibili.

Nome e Cognome _____

Firma _____