



## DOMANDA DI RICHIESTA DI RIMBORSO PER SERVIZI INTEGRATIVI ISTRUZIONE

Spett.le Comune di Lodi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )  
CAP \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_

quale **esercente** **la** **potestà** **genitoriale** **sul** **minore**  
(nome/cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere **RIMBORSATO PER IL SERVIZIO PRE/POST SCUOLA** per i mesi non usufruiti della quota versata di € \_\_\_\_\_ per l' anno scolastico 2019/2020.

Il rimborso avverrà solo a mezzo bonifico.

Di essere **RIMBORSATO PER IL SERVIZIO SCUOLABUS** per i mesi non usufruiti della quota versata di € \_\_\_\_\_ per l' anno scolastico 2019/2020.

Il rimborso avverrà solo a mezzo bonifico.

IBAN:

\_\_\_\_\_

Conto intestato a: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

*di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.*

Firma (o nome e cognome) \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_

**Modulo da inviare compilato entro il 31/12/2020 via mail a [rimborsi.istruzione@comune.lodi.it](mailto:rimborsi.istruzione@comune.lodi.it) Compilarne un modulo per ogni alunno iscritto al servizio.**