

Oggetto: **Richiesta rimborso**

Il/la sottoscritto ,

nato/a a il residente in ,

via/Piazza

Codice Fiscale e-mail

Tel. genitore dell'alunno

CHIEDE IL RIMBORSO

per :

A tal fine comunica le proprie coordinate bancarie:

Intestatario del conto _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN (27 caratteri):

Si raccomanda la compilazione accurata del modello, in particolare del nome del richiedente che deve essere lo stesso dell'intestatario del conto corrente su cui erogare la somma da restituire.

Si prega di verificare con attenzione il codice IBAN, da trascrivere esattamente, con caratteri in maiuscolo

- Allegare alla richiesta:
- 1) Copia del documento di identità dell'intestatario del conto
 - 2) Copia del Codice Fiscale
 - 3) Copia del versamento effettuato
 - 4) FOTOCOPIA del codice IBAN desunto dalle comunicazioni della propria banca .

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (General Data Protection Regulation – GDPR)

Si informa che i dati personali acquisiti sono raccolti e trattati dall'IIS MATTEI di Vasto, anche attraverso l'inserimento e l'elaborazione in banche dati mediante procedure informatizzate, per la sola finalità richiesta dall'interessato, nonché per l'adempimento degli obblighi di legge e per la tutela dei suoi diritti.

L'acquisizione di tutti i dati è presupposto indispensabile per l'instaurazione dei rapporti a cui la stessa è finalizzata. Tutti i dati saranno trattati con idonee misure di sicurezza e solo da personale incaricato.

Consenso

L'interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, sottoscrivendo la presente, attesta il proprio consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei dati personali su riportati ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Ue 679/2016 (GDPR) dell'UE.

Vasto, _____

Firma del richiedente (se stampato e consegnato a mano)

inviare a
chis013002@istruzione.it
