

RICHIESTA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA

da consegnare via mail a segreteria@comune.susa.to.it
o a mano all'Ufficio Scuola del Comune di Susa – via Palazzo di Città 39
(orari sportello: lun – mar – gio – ven 9:00-11:00)

Comune di Susa
Ufficio Scuola

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n° _____
C.F. _____ tel. _____ email _____
recapito postale (solo se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

Il rimborso del credito relativo al pagamento dei buoni pasto per la mensa scolastica a nome del/i figlio/i:

Cognome _____ Nome _____
attualmente frequentante la classe _____ sez. _____ scuola _____
pari a € _____ alla data del _____

Il rimborso è da effettuarsi sul c/c IBAN _____
intestato a _____

Data _____

Firma  _____

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente.

INFORMATIVA GDPR – Regolamento UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a è stato/a informato/a che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici comunali esclusivamente per le finalità strettamente connesse alle necessità istituzionali; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici. Il conferimento dei dati è obbligatorio; è possibile in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsto dalla normativa, rivolgendosi all'Ufficio Segreteria del Comune. L'informativa completa è disponibile all'indirizzo <https://privacy.nelcomune.it/comune.susa.to.it>

Data _____

Firma per accettazione  _____