

MODULO DI RICHIESTA

RIMBORSO SPESA LIBRI DI TESTO A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

E-mail _____

IBAN _____

in qualità di genitore o legale rappresentante del minore:

(Nome e Cognome)

iscritto alla Classe _____ della Scuola Primaria di _____

CHIEDE

il rimborso dell'importo di € _____ per l'acquisto dei libri di testo (escluso spese di spedizione) di cui all'elenco adottato dalla Scuola, ed allega la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento*.

Dichiara di essere informato, con riferimento agli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'assegnazione del contributo oggetto della presente e di autorizzarne il trattamento.

Data _____

FIRMA

TERMINE DI PRESENTAZIONE UFFICI COMUNALI: 30.09.2025

*Allegati: scontrino, ricevuta, ordine on line