

**RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL SERVIZIO DI
REFEZIONE SCOLASTICA RELATIVE AL PERIODO DI SOSPENSIONE DEL SERVIZIO PER
L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**

Al Comune di Taranto
Direzione Pubblica Istruzione
via Plinio, 75
74121 – Taranto
dirittostudio@comune.taranto.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____
C.F. _____
RESIDENTE _____
IN VIA _____ N. _____
TEL. _____ MAIL: _____
IN QUALITA' DI GENITORE DEL BAMBINO/A _____
NATO/A IL _____ ISCRITTO/A _____ NELL'ANNO
SCOLASTICO _____
ALL'ISTITUTO _____ IN VIA _____

CONSIDERATO CHE IL MINORE NON HA USUFRUITO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER
EFFETTO DELLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITÀ PER L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA RIFERITA AL/I
MESE/I DI _____ ANNO SCOLASTICO 2019/2020, **IN QUANTO NON PIU'**
FREQUENTANTE, DA ACCREDITARE SUL PROPRIO CONTO CORRENTE

IBAN _____

LA COMPENSAZIONE DI QUANTO PAGATO PER IL/I MESE/I DI _____ ANNO
SCOLASTICO _____ CON QUANTO DOVUTO PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER
L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del
Regolamento UE Privacy 679/2016, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TARANTO, _____

FIRMA

Si allega:

- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità