

## MODULO DI RICHIESTA

### RIMBORSO SPESA LIBRI DI TESTO SCUOLA PRIMARIA A.S. 2026-2027

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

in qualità di genitore o legale rappresentante del minore:

iscritto alla Classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

il rimborso dell'importo di € \_\_\_\_\_ sostenuto per l'acquisto dei libri di testo di cui all'elenco adottato dalla Scuola, ed allega la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento.

Dichiara inoltre 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

all. fotocopia documento d'identità

\_\_\_\_\_