

COMUNE DI BAVENO
Provincia del Verbano Cusio Ossola

DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARIFFA SCUOLABUS
EMERGENZA COVID-19 A.S. 2020/2021

IL SOTTOSCRITTO (Genitore)..... nato il/...../.....
(Cognome) (Nome)

a C.F.

RESIDENTE IN VIA.....Tel.....

e-mail

CHIEDE

in ossequio alle previsioni della deliberazione della G.C. N. 80 del 25/06/2020

COMPENSAZIONE della quota di € _____ già corrisposta per l'iscrizione al servizio scuolabus A.S. 2019/2020 in conto dell'iscrizione al servizio per l'A.S. 2020/2021

RIMBORSO della quota di € _____ già corrisposta per l'iscrizione al servizio scuolabus A.S. 2019/2020 per il proprio figlio
(Cognome) (Nome)

nato ail C.F.

sull'IBAN

QUOTE RIMBORSO

PER 1 FIGLIO € 50,00 - PER 2 FIGLI € 77,00 - PER 3 FIGLI € 83,00

FIRMA

Baveno, li.....

Dichiara, successivamente di essere a conoscenza dell'informativa al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 14 e 15 del GDPR 2016/679 pubblicata sul sito del Comune di Baveno al seguente indirizzo: <http://www.comune.baveno.vb.it/privacy/> e di prestare il proprio consenso.

FIRMA

Baveno, li.....