

DOMANDA RIMBORSO VERSAMENTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.I.S. " F. FERRARA "
MAZARA DEL VALLO

email tpis02600n@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

n° _____ tel. _____ email _____

in qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

dell'alunno/a _____ nato/a il _____

a _____ Iscritto/a alla classe _____ sez _____

Indirizzo _____ Sezione ☐ ITSE Sezione ☐ Professionale A.S. _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000),

PREMESSO

Che ha versato a favore di Codesto Istituto a **nome proprio** e nell'interesse del/lla suddetto/a alunno/a nell'a.s. _____ attraverso l'applicazione DidUp Famiglia la somma di € _____ a titolo di _____

Che ha versato a favore di Codesto Istituto a **nome del/lla suddetto/a alunno/a** nell'a.s. _____ attraverso l'applicazione DidUp Famiglia la somma di € _____ a titolo di _____

CHIEDE

Il rimborso della suddetta somma per i seguenti motivi

☐ Mediante accredito sul conto corrente bancario o postale allo stesso intestato

Codice IBAN _____

☐ Mediante riscossione diretta presso l'Istituto cassiere (Banca Intesa San Paolo Agenzia di Mazara del Vallo)

- Acconsente con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

- Allega copia scannerizzata del proprio documento di identità.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"))

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs 196/2003 rivolgendo le richieste al **Titolare del Trattamento dati personali**

Titolare del Trattamento dati personali: il Titolare del Trattamento dati personali è l'Istituto di Istruzione Superiore "F. Ferrara" di Mazara del Vallo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in via San Pio da Pietrelcina, 6 Mazara del Vallo, Rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore.

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: dpo@vargiuscuola.it

Mazara del Vallo _____

F.to

.....