

Al Sig.Sindaco del Comune di
All'Ufficio Politiche Sociali
Comune di Amalfi

OGGETTO: Richiesta rimborso abbonamento annuale trasporti anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto _____, C.F. _____

Telefono/ cell. _____, Email _____

genitore dell'alunno _____ residente in

Amalfi via _____ iscritto alla Scuola Secondaria di

primo grado presso l'Istituto Comprensivo di Amalfi

chiede

il rimborso dell'abbonamento annuale n. _____ stipulato con _____

_____ rilasciato in data _____ per un importo di €. _____

Pertanto richiede l'accredito della somma rimborsata tramite bonifico su conto corrente bancario o

postale, intestato al sottoscritto ,

d i c h i a r a n d o

i seguenti dati obbligatori:

Intestazione conto _____

Istituto di credito _____ (Banca o Poste Italiane)

Codice Iban:

| |

NON SONO AMMESSE CARTE PREPAGATE E LIBRETTI POSTALI .

Allega alla presente :

- **copia di un documento valido di riconoscimento**
- **copia dell'abbonamento annuale**
- **eventuale ricevuta di pagamento**
- **autocertificazione attestante la spesa sostenuta. (in mancanza della ricevuta)**
- **copia codice IBAN**

Con la firma apposta sulla presente istanza, il sottoscritto autorizza il Comune al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Amalfi li _____

Firma del dichiarante