Allegato 1 – modulo richiesta rimborso

 Al Dirigente Scolastico

 I.C. Cassano Magnago II

vaic81600v@istruzione.it

RICHIESTA RIMBORSO QUOTA VERSATA CERTIFICAZIONE TRINITY

Il/La sottoscritto/a …………………………………… nato/a a…………………………………. il ……………………….………………..

residente a ………………………………………………., via …………………………………………cell……………................…………….. e-mail………………………………………………………. in qualità di genitore dell’alunno/a ......................................... frequentante la scuola (Infanzia Munari/Primaria Fermi/Secondaria Maino) ..........................................Classe………………. sezione ..................

CHIEDE

il rimborso della/e quota/e versata/e per la partecipazione alla certificazione Trinity per un importo di € ………………………….

Il rimborso è da effettuarsi sul conto corrente intestato a :

Cognome e Nome ………………………………………………………………………………………………………

Istituto di Credito:………………………………………………………………………………………………………

CODICE IBAN………………………………………………………………………………………………………………

Cassano Magnago, ……………………..

 Firma del richiedente

 …………………………………………………..

**Informativa sintetica sulla privacy**

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l’Istituto Comprensivo Cassano Magnago II rappresentato legalmente dalla dott.ssa Addolorata Vantaggiato, nella propria qualità di dirigente scolastico protempore. il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Corrado Faletti reperibile al seguente indirizzo e-mail direttore@ControllerPrivacy.it . I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la richiesta di rimborso, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell’interessato fino al termine della procedura.

L’informativa completa ed i dettagli sull’utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link [www.comprensivocassanomagnago2.gov.it/amm-trasparente/gdpr-privacy](http://www.comprensivocassanomagnago2.gov.it/amm-trasparente/gdpr-privacy).

L’interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d’uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si proporre reclamo all’autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l’interessato partecipare all’iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell’utente.

L’interessato dichiara di avere preso visione dell’informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.