



Spett.

**CCR Insieme ETS
Via Verdi, 19
20038 – BUSTO GAROLFO (Mi)**

RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI ALLA FAMIGLIA

Il sottoscritto/a
nato/a a prov. (.....) il
e residente a prov. (.....) indirizzo
C.F.:

CHIEDE

- Sussidio per i nuovi nati**
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno dell'Asilo Nido**
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a al primo anno della Scuola dell'Infanzia**
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Primaria**
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Secondaria di primo grado**
- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a alla classe prima della Scuola Secondaria di secondo grado**

- Sussidio iscrizione del proprio figlio/a all'attività sportiva (non cumulabile)**

Che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente
COD. IBAN

I	T																			
Paese		Cin IBAN	Cin	ABI				CAB				N.ro Conto								

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Iscrizione n. _____ del / / emessa da _____
2. Autocertificazione nascita figlio/a

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR") ed ai requisiti dallo stesso definiti, in relazione a quanto richiesto dal D.Lgs.101/18, Le ricordiamo che, nella sua qualità di interessato, Le abbiamo precedentemente illustrato l'informativa sul trattamento dei dati personali e nei casi richiesti dalla legge abbiamo ricevuto il suo libero consenso; qualora volesse prendere visione dei documenti appena citati La invitiamo a richiederceli.

_____ (data)

_____ (firma)

=====

(parte riservata a CCR Insieme ETS)

Socio dal / / Ha versato la quota di rinnovo per l'anno _____? SI NO

Assenso alla liquidazione della somma di € _____ in data / /

NO, non si può procedere alla liquidazione per mancanza dei requisiti richiesti.

Firme: _____ (per l'ufficio di CCR Insieme ETS) _____ (per il Consiglio di CCR Insieme ETS)