

RICHIESTA RIMBORSI SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il ____ / ____ / _____ Nr. Tessera NOIxNOI _____
Cellulare _____ E-mail _____
IBAN _____ FILIALE _____

RICHIEDE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> RIMBORSO ASILO NIDO (150 €) | <input type="checkbox"/> RIMBORSO PRIMA MEDIA (150 €) |
| <input type="checkbox"/> RIMBORSO SCUOLA INFANZIA (100 €) | <input type="checkbox"/> RIMBORSO PRIMA SUPERIORE (150 €) |
| <input type="checkbox"/> RIMBORSO PRIMA ELEMENTARE (100 €) | <input type="checkbox"/> RIMBORSO UNIVERSITÀ (150 €) |

PER IL FIGLIO

Cognome _____ Nome _____ nato/a il ____ / ____ / _____

Documenti da allegare alla presente richiesta:

- Per i **rimborsi asilo nido e scuola infanzia**: dichiarazione della scuola o autocertificazione che attesti l'iscrizione al primo anno e per la prima volta; ricevuta di pagamento dell'iscrizione; autocertificazione di stato famiglia.
- Per i **rimborsi prima elementare, media e superiore**: dichiarazione della scuola o autocertificazione che attesti l'iscrizione al primo anno e per la prima volta; fattura/scontrino/ricevuta di acquisto di materiale scolastico presso negozi e cartolerie convenzionati; autocertificazione di stato famiglia.
- Per il **rimborso università**: documentazione che attesti l'avvenuta iscrizione al primo anno di università o copia del libretto universitario.

PER SÉ STESSO

- Per il **rimborso università**: documentazione che attesti l'avvenuta iscrizione al primo anno di università o copia del libretto universitario.

Dichiara di aver letto e compreso il "Regolamento rimborsi scuola per l'anno scolastico 2024/2025" e di essere a conoscenza che, in caso di accettazione della richiesta da parte di NOIxNOI, l'importo verrà accreditato nel conto corrente sopra citato.

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 (NOIxNOI A.M.S. - info@noixnoi.net – tel. 0438/586873).

(luogo e data)

(firma per presa visione e accettazione)

Parte riservata a NOIxNOI

Richiesta accolta in data _____
Richiesta rifiutata per: _____

Autorizzata da _____
(per il Consiglio di Amministrazione)