

**MODULO DI RICOGNIZIONE SPESE DIDATTICA A DISTANZA –
SOSTENUTE DAGLI ALLIEVI DELLE SCUOLE SUPERIORI E DELL'UNIVERSITA'**

A.S. 2019/2020 – A.S. 2020/2021

da inviare all'indirizzo e-mail: a.bee@feltrino.bl.it

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (prov. _____) e residente a _____

in via _____ n. _____

C. F. _____ genitore/ tutore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ del plesso _____ per l'A.S. 2019/2020

DICHIARA

Di aver sostenuto spese documentate per € _____ a causa della didattica a distanza.

ALLEGA:

- Copia documento di identità del genitore/tutore o del richiedente;
- Copia della documentazione attestante le spese sostenute al fine della didattica a distanza.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi nel Reg. UE 679/2016, relativo alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'Istruttoria per il conferimento del contributo e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; I dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; il responsabile è Il Direttore S.G.A. Il conferimento deidati è obbligatorio e il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa. L'Interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i suoi diritti.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____