

COMUNE DI LANDRIANO PROVINCIA DI PAVIA



P.zza Garibaldi 14 - 27015 Landriano
TEL. 0382/64001 - FAX 0382/615581
E-mail: info@comune.landriano.pv.it
www.comune.landriano.pv.it
P.I. 00414560185

Prot. n. 4440

Agli iscritti corso di nuoto II ciclo a.s. 2019/2020
Scuola Primaria e Secondaria di I grado di
Landriano

Oggetto: rimborso II ciclo corso di nuoto c/o Piscina di Melegnano, lezioni sospese a causa emergenza Covid-19

Si avvisano i genitori degli studenti della Scuola Primaria e Secondaria di I grado di Landriano, iscritti al II ciclo del corso di nuoto a.s. 2019/2020 presso la piscina di Melegnano, che verranno rimborsate le 11 lezioni sospese a causa dell'emergenza Covid-19, a seguito del DPCM 23 febbraio 2020 e successivi.

Per accedere al rimborso, si prega di compilare e sottoscrivere il modulo allegato e di inviarlo all'indirizzo e-mail laura.faccini@comune.landriano.pv.it o, in alternativa, consegnandolo all'ufficio protocollo del Comune entro e non oltre il 23 maggio 2020.

Distinti saluti.

Landriano, 24 aprile 2020



IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Beatrice Costa)



COMUNE DI LANDRIANO

P.zza Garibaldi 14 - 27015 Landriano

TEL. 0382/64001 - FAX 0382/615581

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO II CICLO CORSO DI NUOTO A.S. 2019-2020 PER LEZIONI SOSPESSE A CAUSA EMERGENZA COVID-19

Il sottoscritto (**padre**) _____
cognome _____ nome _____

Residente a: _____ Via _____ n. _____

Nato/a a: _____ il _____ C.F. _____

Recapito telefonico: _____ E-mail _____

La sottoscritta (**madre**) _____
cognome _____ nome _____

Residente a: _____ Via _____ n. _____

Nato/a a: _____ il _____ C.F. _____

Recapito telefonico: _____ E-mail _____

Genitori di:

Cognome _____ Nome _____

Iscritto al corso di nuoto II ciclo a.s. 2019/2020 Scuola _____
(indicare Primaria o Secondaria di I grado)

Chiedono il rimborso dell'importo di € 49,70 per le 11 lezioni sospese a causa dell'emergenza Covid-19 e che lo stesso venga accreditato sul c/c IBAN _____
intestato a _____

Landriano, _____ Firma dei genitori _____
padre _____ madre _____



COMUNE DI LANDRIANO

P.zza Garibaldi 14 - 27015 Landriano

TEL. 0382/64001 - FAX 0382/615581

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)

DICHIARANO

- di essere stati informati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 /2003 sulla tutela dei dati personali, **e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali** che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo al rimborso del corso di nuoto II ciclo a.s. 2019/2020
- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge, laddove ciò non risulti in contrasto con altre disposizioni poste a tutela del corretto andamento della pubblica amministrazione
- di essere a conoscenza che titolare del procedimento è il Comune di Landriano

Landriano, li _____ Firma dei genitori _____
padre madre