

RICHIESTA RIMBORSO QUOTA
(nella misura prevista dal Regolamento d'Istituto)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "De Amicis Giovanni XXIII"

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a a _____
il _____ c. f. _____ e residente a _____
in via _____, genitore/tutore dell'alunn_ _____
nat_ a _____ il _____ iscritt_ alla classe
_____, come da Regolamento d'Istituto,

CHIEDE

il rimborso della/e quota/e versata/e per la partecipazione alla visita guidata/viaggio di istruzione a
_____ per un importo di € _____
n. versamenti effettuati _____

Si chiede che il rimborso venga effettuato:

☐ con accredito c/c bancario IBAN N. _____ (*)

☐ con accredito c/c postale IBAN N. _____ (*)

(*) Il richiedente DEVE essere l'intestatario del conto e, nel caso di conto cointestato, inserire i dati
dell'altro intestatario: _____

Data _____

IN FEDE

Si allegano dati/copie del versamento