

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. Manzoni Dina e Clarenza
Messina

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore..... ,
nato/a a (.....) il residente a
.....(.....)via/piazza..... n.
..... CAP Telefono Cell..... e-mail
..... codice fiscale.....

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore..... ,
nato/a a (.....) il residente a
.....(.....)via/piazza..... n.
..... CAP Telefono Cell..... e-mail
..... codice fiscale.....

CHIEDONO

alla S.V., il rimborso del contributo di € _____ versato quale acconto per il viaggio di
istruzione : _____ dell'alunno/a _____
classe _____ sez. _____ a.s. _____

L'importo sarà rimborsato mediante accredito sul c/c BANCARIO/POSTALE N. _____

Intestato a _____

CODICE IBAN:

(Si prega di allegare fotocopia CODICE IBAN per evitare errori di interpretazione)

Allego alla presente ricevuta del versamento effettuato a.s. _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

La presente dovrà essere inviata esclusivamente per via e mail al seguente indirizzo:

meic86700e@istruzione.it