RICHIESTA DI RIMBORSO PER USCITE DIDATTICHE

NON REALIZZATI NELL’ANNO SCOLASTICO 2019.20

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE IL RIMBORSO

Di quanto versato nell’anno scolastico 2019/2020 per le attività di arricchimento dell’offerta formativa.

A tal fine dichiara quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME DELL’INTESTATARIO DEL CONTO |  |
| BANCA NELLA QUALE IL CONTO E’ ATTIVO |  |
| IBAN |  |
| CELLULARE PER COMUNICAZIONI |  |
| NOME E COGNOME ALLIEVO |  |
| CLASSE E SEZIONE |  |
| PLESSO |  |
| USCITA DIDATTICA |  |
| SPESA SOSTENUTA |  |

In fede

(firma autografa sostituita a mezzo stampa)

(Indicare nome e cognome)