

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO PER ATTIVITA' NON SVOLTA

__l

sottoscritt genitore

cognome
nome

nat a _____ (prov. di _____) il _____ C.F.: _____
STAMPATELLO MAIUSCOLO

padre / madre di _____

cognome e nome del figlio/figlia

nat a _____ (prov. di _____) il _____

frequentante nell' a.s. _____ la classe _____ sez _____

(barrare la casella che interessa):

1) ● **Dichiara** che il figlio/a non ha partecipato al viaggio di istruzione a _____
data prevista partenza dal _____ al _____

2) ● **Dichiara** che il figlio/a non ha aderito al progetto _____ per l' a.s. _____

con la presente chiede il rimborso di quanto suddetto.

- ACCONTO €
 SALDO €

Allega alla presente:

- COPIA CODICE FISCALE
 COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE INOLTRE CHE IL PAGAMENTO SIA EFFETTUATO TRAMITE:

(barrare la casella che interessa):

1) ● **contanti presso qualsiasi sportello Credito Valtellinese**

nome e cognome del genitore che riscuoterà i contanti

2) ● **accredito sul conto corrente bancario/postale**

INTESTATO a

BANCA

IBAN

Per eventuali comunicazioni da parte della scuola segnalare n° telefonico:

data

Firma del richiedente

N.B.: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e completo di allegati, deve essere inviato al seguente indirizzo di

posta elettronica: pasl01000v@istruzione.it