MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO viaggi d’istruzione

Al Dirigente Scolastico

TERESA CONFALONIERI

 CAMPAGNA (SA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_)

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_

 genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_ presso questo Istituto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

alla S.V., il rimborso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente viaggio d’istruzione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

**n.b. non si può richiedere il rimborso con il codice IBAN del libretto postale**

Allego alla presente ricevuta del versamento ­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunica che i dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto del “Codice in materia di protezione dei dati personali” di cui al D.L.vo 30 giugno n. 196 (Codice Privacy).