

Al Dirigente scolastico dell'ISS Cicognini-Rodari - Prato

OGGETTO: domanda di rimborso quota viaggi di istruzione a.s. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

Telefono _____ Email _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ del Liceo _____

CHIEDE

la restituzione della somma di € _____ versata sul c/c postale o bancario dell'Istituto come da bollettino postale già in vostro possesso.

Motivo del rimborso: annullamento viaggio di istruzione

Chiede inoltre che tale importo gli sia liquidato tramite:

BONIFICO BANCARIO/POSTALE:

Coordinate IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

conto corrente intestato a: _____

RISCOSSIONE DIRETTA presso:

Banca Intesa San Paolo di Via Galcianese, Prato

con quietanza di _____ nato a _____ il _____

codice fiscale _____

Prato,

Firma del richiedente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prato,

VISTO, SI AUTORIZZA