MODULO RICHIESTA RIMBORSO
CONTRIBUTO D'ISTITUTO
QUOTA VIAGGI D'ISTRUZIONE/STAGE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "C. e N. ROSSELLI"
APRILIA LT

__l____sottoscritt_ _____, nat___

a_____il _____ codice fiscale _____

residente a _____in via _____

☐ padre ☐ madre ☐ tutore dell'alunn___ _____

frequentante la classe _____sez. _____del corso _____;

CHIEDE

che ____venga rimborsato il contributo d'istituto versato per:

☐ l'iscrizione alla classe _____sez _____del corso _____ nell'a.s. 202____/202____;

☐ quota per il viaggio d'istruzione a _____dal _____al _____

Motivo della richiesta _____

_____

N.B. il rimborso viene effettuato a solo a favore di un genitore

Modalità di pagamento:

☐ **ACCREDITO** sul proprio c/c **BANCARIO** (indicare il codice IBAN- che è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale è intrattenuto)

APRILIA _____ In Fede

_____ _____

LA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE DELLA PERSONA RICHIEDENTE IL RIMBORSO ED INVIATA IN UN UNICO FILE IN FORMATO PDF, ALLA E-MAIL: LTIS004008STRUZIONE.IT

TUTTI GLI ALTRI FORMATI NON VERRANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE

- ✓ **Ricevuta del versamento;**
- ✓ **fotocopia della tessera sanitaria;**
- ✓ **fotocopia del documento di riconoscimento valido.**

N.B. Si fa presente che si procede al rimborso solo con l'iban bancario, per coloro che non ne sono in possesso, verrà consegnato un assegno circolare.