

MODULO RICHIESTA RIMBORSO QUOTE
VIAGGI/VISITE DI ISTRUZIONE/ATTIVITA' INTEGRATIVA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'IC "Manzoni-Poli"

MOLFETTA

e-mail: segreteria@comprensivomanzonipoli.edu.it

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Esercente la responsabilità genitoriale sull' alunno/a _____

Isritto/a alla S.P. _____ o S.M. _____

Classe _____

CHIEDE

- il rimborso dell 'importo pari ad € _____ per il viaggio di istruzione /visita d'istruzione /attività integrativa a _____;

-l'accredito della somma sul c/corrente bancario o postale;

-che il c/corrente indicato è intestato a _____, genitore dell'alunno/a _____;

-che il codice IBAN comunicato non si riferisce ad un libretto postale o ad una carta poste pay non abilitata all'accredito di bonifici.

All'uopo allega stralcio di un documento bancario/postale indicante fedelmente il Codice IBAN su cui effettuare l'accredito.

Molfetta,

Firma