

RICHIESTA RIMBORSO PAGAMENTO VISITE E USCITE DIDATTICHE

Il/la sig. _____ (nominativo genitore)

residente a _____ () in via _____, n. ____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

genitore dell'alunno/a _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

frequentante la cl. ____ ^ sez. ____ plesso _____

dell'Istituto Comprensivo Statale "A. Manzoni" di Ornago Burago.

CHIEDE

Il rimborso dell'avvenuto pagamento per la partecipazione al Viaggio Istruzione/Uscita didattica/Visita didattica:

- partecipazione Viaggio d'Istruzione / uscita didattica:

DESTINAZIONE	DAL	AL	QUOTA
Totale			

per un totale complessivo di € _____, _____ versati nell'anno 20 ____.

CODICE IBAN PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO:

Ornago, ____/____/_____

Firma del genitore _____

N.B. : Si richiede, cortesemente, la massima precisione nella compilazione per consentire a questa amministrazione il corretto rimborso.

Ai fini del rilascio del rimborso, si invitano i genitori interessati, alla presentazione dell'allegato modello, tramite compilazione digitale e inviarlo al seguente indirizzo mail: mbic8cn00g@istruzione.it