I S T I T U T O C O M P R E N S I V O DI FUCECCHIO

50054 FUCECCHIO (FI) Via Della Repubblica, 2 – C.F. 91025060483

Tel. e fax 0571/20113-0571/20646

[FIIC832008@ISTRUZIONE.IT](mailto:FIIC832008@ISTRUZIONE.IT) – FIIC832008@PEC.ISTRUZIONE.IT

**www.comprensivofucecchio.edu.it**

II sottoscritto nato a

residente a

\_\_\_codice fiscale

telefono genitore deII’alunno

frequentante Ia classe/sezione scuola

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_

versata per gita scolastica a

prevista per il giorno

sul conto corrente bancario intestato a

CODICE IBAN (27 caratteri)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



(scrivere in stampatello)

Nota:

**Per semplificare la fase di controllo e accelerare i tempi di rimborso si chiede cortesemente di allegare copia della ricevuta del versamento effettuato alla scuola per la partecipazione alla gita di istruzione. Si ringrazia per la collaborazione.**

Data

firma del genitore