

MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO QUOTE VERSATE

Al dirigente scolastico Istituto Comprensivo di Spresiano

Il /la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ via _____ n. ____ cap _____

Telefono _____ mail _____

Genitore dell'alunno/a _____ classe _____ plesso _____

CHIEDE

Il rimborso per

_____ pomeriggi integrati € 20,00 se l'alunno era iscritto ai corsi di un pomeriggio (lunedì o martedì)
(indicare quale) _____

_____ pomeriggi integrati € 40,00 se l'alunno era iscritto ai corsi di due pomeriggi (lunedì e martedì)

_____ uscita didattica € 28,00 a Padova 28.02.2020 classi quinte scuola "I.Calvino" di Spresiano

_____ uscita didattica € 40,00 ad Urbino 23-24 aprile 2020 classi terze scuola secondaria di Spresiano

Il rimborso della quota potrà avvenire con accredito in conto corrente bancario o postale

_____ IBAN _____

_____ allo sportello presso Banca Intesasanpaolo con presentazione di avviso di pagamento emesso dalla scuola e documento di identità personale.

Spresiano, data _____

Firma

CORTESEMENTE SCRIVERE IN STAMPATELLO