

MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "T.Vecellio"
36030 SARCEDO (VI)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, rappresentante per l'anno scolastico 2019/20 della classe _____

del plesso _____, a seguito delle disposizioni del DPCM del 23 febbraio 2020

e successivi per l'emergenza epidemiologica da COVID-19, su richiesta dei genitori interessati ai quali

a sua volta rimborserà quanto di competenza,

C H I E D E

alla S.V., il rimborso per:

- uscita a Campolongo € _____
- uscita in piscina a Sandrigo € _____
- uscita Musme - Padova € _____
- uscita Basilica Palladiana - Vicenza € _____
- uscita Mostra Belzoni - Padova € _____
- corso letterato inglese € _____
- corso letterato inglese/potenziamento Inglese € _____
- corso potenziamento inglese + certificazione KET € _____

di cui si allegano ricevute dei versamenti effettuati

L'importo sarà rimborsato mediante accredito sul c/c BANCARIO/POSTALE N.

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

Intestato a _____

_____, _____ li, _____

Firma
