Allegato 2

MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, genitore dell'alunno _____

Iscritto alla classe _____ del plesso_____ per l'anno scolastico 2019/20,

a seguito delle disposizioni del DPCM del 23 febbraio 2020 e successivi per l'emergenza

epidemiologica da COVID-19 ,

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 lettorato inglese € _____
- ☐ corso lettorato inglese/potenziamento inglese € _____
- ☐ corso potenziamento inglese + certificazione KET € _____

di cui si allega ricevuta del versamento effettuato

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

Intestato a _____

_____ li, _____

Firma

_____

Si comunica che i dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" - Regolamento UE 2016/679