

**ISTITUTO COMPRENSIVO CHIOGGIA 1**

Via G. Mazzini, 12 – 30015 – CHIOGGIA (VE)

Tel. 041401193 – fax 0415506979 – C.F.: 91020290275

Cod. Mecc.: VEIC85100L – e-mail veic85100l@istruzione.it

PEC: veic85100l@pec.istruzione.it

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO a.s. 2019/2020**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………

Nato a ………………………..……………….…… il …………………………………..

Residente a …………………………………. in via …………………….…………………. n …….

Codice fiscale ………………………………………………………………………………………………….

Genitore dell’alunno …………………………………………………………………………………

Frequentante la classe ……………. Sezione ……………. Plesso …………………………………

**Chiede al Dirigente Scolastico di codesto istituto, relativamente all’a.s. 2019/2020, il RIMBORSO di**

 **QUOTA INTERA VERSATA di € ……….….…………**

 **CAPARRA VERSATA di € ……………………..**

**per VIAGGIO D’ISTRUZIONE a ……….………………………**

 **USCITA DIDATTICA**

 **PROGETTO VOLLEY**

 **MUSICA**

 **NUOTO**

 **INGLESE**

CHIEDE che il RIMBORSO venga effettuato su :

ISTITUTO di CREDITO : ………………………………………….

Codice IBAN sul cui accreditare il rimborso

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

Allega alla presente la ricevuta, in originale, del bollettino/ ricevuta di avvenuto pagamento

Chioggia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla scuola**

Prot. N. ………………… del …………………….

Si autorizza:IL DSGA ………..…….……… IL DS …………………………………