

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell' ALUNNO/ACLASSE.....

con la presente

CHIEDE

il rimborso della somma di € versata per:

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A **DAL** **AL**
(indicare tutti i versamenti effettuati relativi al viaggio)

DATA	CAUSALE	VERSANTE

N.B. INDICARE **CON PRECISIONE** LA CAUSALE SCRITTA NEL BONIFICO EFFETTUATO E IL NOMINATIVO O RAGIONE SOCIALE DEL VERSANTE (in questo modo non occorre allegare la ricevuta di versamento)

E DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO SU C/C BANCARIO/POSTALE INTESTATO A:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA N.

LUOGO DI RESIDENZA

CAP PROVINCIA DI RESIDENZA

CODICE FISCALE | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PRESSO (NOME BANCA)

IBAN

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Recapito Tel. per eventuali comunicazioni :

(DATA)

(FIRMA)