

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Villa Cortese
Villa Cortese (MI)

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/alunna _____ classe ____ sez. ____ A.S. _____

CHIEDE

o il rimborso contributo per uscita didattica/viaggio o visita d'istruzione scolastico pari ad euro
_____;

Causale richiesta rimborso: _____

A tale fine COMUNICA

generalità e le coordinate bancarie/postali dell'INTESTATARIO DEL CONTO sul quale effettuare l'accredito di
quanto richiesto:

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ (_____)

abitante in via _____ n. _____

Comune _____ (_____) CAP _____ C.F.

_____ Tel. _____

Banca/Posta _____ Filiale _____

IBAN: _____

Villa Cortese, _____

(firma del dichiarante)

(si allega originale del versamento e fotocopia documento di identità in corso di validità)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Autorizza

Non Autorizza

Firma _____