

**Riservato alla segreteria**

Prot. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

I.C. ORCHIDEE

Via Orchidee, snc

20089 Rozzano (MI)

E p.c.

D.S.G.A.

**Oggetto: Viaggi di Istruzione/uscite didattiche A.S. 2019/20 - Richiesta Rimborso per disposizioni COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

in via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ di questo istituto:

Infanzia:  Ciclamini  Lillà  M. Abetone

Primaria:  Alberelle  Orchidee  Secondaria di 1° grado

CHIEDE

Il rimborso di € \_\_\_\_\_, (in lettere) \_\_\_\_\_/00,

per la mancata effettuazione del  viaggio di istruzione  uscita didattica

a \_\_\_\_\_ da svolgersi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine comunica le proprie coordinate Bancarie e/o postali:

Intestatario del conto \_\_\_\_\_

Istituto di Credito \_\_\_\_\_

Codice IBAN (27 caratteri):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si prega di verificare con attenzione il Codice IBAN, da trascrivere con grafia

chiara Allegare alla richiesta:

1. Copia del documento di identità dell'intestatario del conto
2. Copia del Codice Fiscale
3. Copia del/dei versamento/i effettuato/i da rimborsare

Rozzano, \_\_\_\_\_

(Firma del richiedente) \_\_\_\_\_