MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO QUOTA VIAGGIO D’ISTRUZIONE A.S. 2019/20

Classi III – Scuola Secondaria di I grado

Al Dirigente Scolastico

I.C. “FERDINANDO RUSSO”

NAPOLI

**ATTENZIONE:** **PER EVITARE ERRONEI PAGAMENTI DA PARTE DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA, IL RICHIEDENTE (CHI COMPILA LA RICHIESTA) DEL RIMBORSO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE L’INTESTATARIO DEL C/C POSTALE/BANCARIO**

Oggetto: richiesta rimborso Viaggio d’istruzione

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

N° documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Il rimborso della quota viaggio di istruzione di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’importo sarà rimborsato mediante accredito sul c/c BANCARIO/POSTALE

Intestato a (Il compilatore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero iban:

Cin/cineuro (5 caratteri) ABI (5 caratteri) CAB (5 caratteri) C/C (12 caratteri)

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

Si chiede di allegare fotocopia CODICE IBAN per evitare errori di interpretazione.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento.

 Firma

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

Napoli,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunica che i dati da voi forniti saranno trattati nel rispetto de “Codice di protezione dai dati personali” di cui al Regolamento UE n°2016/679