Al Dirigente Scolastico

IC PIAZZA COSTA

Cinisello Balsamo (MI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a il cod.fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello studente frequentante nell’a.s. 2023-2024 la classe

*chiede*

il rimborso del contributo versato per il viaggio di istruzione **USCITA DIDATTICA CARPI** del 22/05/2024 non effettuato causa maltempo.

La spesa che verrà rimborsata individualmente è pari ad **€ 28,76** (detratte le spese per operazione bancaria a carico dell’ente pari ad € 1,75).

L’importo sarà corrisposto con accredito sul conto corrente bancario o postale intestato a:

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

presso la banca/posta ag. di

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SI PREGA DI COMPILARE IN MANIERA LEGGIBILE LE COORDINATE BANCARIE.**

Il richiedente è consapevole che, avendo richiesto il rimborso, non può dichiarare ai fini fiscali la somma suddetta.

Si indicano i seguenti recapiti per eventuali contatti: n° telefonico

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento di identità.**

Data Firma