Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Rita Levi-Montalcini"
Zagarolo -ROMA

Il sottoscritt _____ nato a _____

Il _____ c. f. _____ e residente a

_____ in Via _____

Tutore dell'alunn _____

Nat_ a _____ il _____ residente in

_____ iscritt_ alla classe _____

Chiede

Il rimborso della/e quota/e versata/e per la partecipazione al viaggio di istruzione in

_____ per un importo di € _____

n. versamenti effettuati _____

Si chiede che il rimborso venga effettuato:

con accredito c/c bancario IBAN N. _____ (*)

con accredito c/c postale IBAN N. _____ (*)

con assegno circolare intestato a _____ (*)

(*) Il richiedente DEVE essere l'intestatario del conto e, nel caso in cui il conto sia cointestato, inserire i dati dell'altro intestatario:

li, _____

IN FEDE

Si allegano n. _____ copie versamento

N.B.: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e completo di allegati, deve essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: rmic8b300l@istruzione.it