RICHIESTA RIMBORSO IN FAVORE DEGLI STUDENTI BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO PER VIAGGI DI ISTRUZIONE A.S. 2023-24

Decreto n. 84 del 24/11/23, direttive n. 26/23 e n. 6/24

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S. “DON COLLETTO” CORLEONE

Il/la sottoscritto/a , nato/a a il residente a

in via/Piazza Codice Fiscale genitore dell’alunno frequentante la classe indirizzo ,

**CHIEDE IL RIMBORSO**

della quota di € 150,00 (centocinquantaeuro/00), versata per partecipazione al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al , quale rimborso in favore degli studenti beneficiari del contributo per viaggi di istruzione a.s. 2023-24 Decreto n. 84 del 24/11/23, direttive n. 26/23 e n. 6/24.

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

# Si precisa che è necessario che il genitore richiedente il rimborso sia anche l’intestatario o cointestatario del conto corrente su cui erogare la somma da restituire.

Intestatario del conto Istituto di Credito Codice IBAN (27 caratteri):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | CIN  EURO | CIN | ABI | CAB | C/C |
| IT |  |  |  |  |  |

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

CORLEONE,

(Firma del richiedente)