**Richiesta Di Rimborso**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | | |
| nato/a | | | il | | | |
| Codice fiscale:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | n° | | CAP: |
| Città (Prov) | | | | cellulare | | |
| € **Genitore/tutore dell’alunno/a** | | | | | | |
| iscritto/a nell’anno scolastico in corso alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | € primaria  € secondaria | | | plesso | |
| € **Rappresentante della classe** \_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_ dell’anno scolastico in corso  Con impegno alla restituzione delle quote alle famiglie degli alunni interessati | | € primaria  € secondaria | | | plesso | |

**CHIEDE**

***al netto degli impegni contrattuali assunti giuridicamente con gli operatori turistici interessati, con gli esperti interni ed esterni, con fornitori per acquisto di materiali, nelle modalità e tempi che l’amministrazione scolastica riterrà necessari sul piano organizzativo***, considerata la numerosità delle domande di rimborso ed infine nelle more di eventuali successive indicazioni ministeriali che la stessa amministrazione scolastica potrà ricevere in termini di adempimenti istituzionali, il rimborso della/delle quota/e versata/e per attività relative alla realizzazione dei progetti di ampliamento e arricchimento dell'Offerta Formativa a. s. 2019/20:

* **Uscita didattica** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ versato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da copia di versamento allegato
* **Laboratorio di falegnameria** importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ versato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da copia di versamento
* **Certificazione TRINITY** importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ versato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da copia di versamento
* **Contributo classi sezione G plesso San Colombano al netto del contributo di € 25,00:** importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ versato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da copia di versamento
* **Curricolo verticale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(indicare musica, francese)** importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ versato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da copia di versamento

A tal fine dichiara:

* La denominazione Istituto di Credito è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Coordinate Bancarie **intestato al richiedente** (codice IBAN 27 caratteri) sono:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | n. controllo | CIN | ABI | CAB | C/C |
|  |  |  |  |  |  |

Si allega documento di identità e bollettino pagato ovvero ricevuta CRO se il pagamento è stato effettuato on-line.

## Le richieste incomplete e/o presentate con altra modalità NON saranno prese in considerazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_