Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico "G.Galilei"

ERBA (CO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il **RIMBORSO** della quota/e versata/e per il seguente viaggio d'istruzione e/o uscita didattica annullato/i a seguito emergenza sanitaria per un **IMPORTO** **TOTALE di** **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

meta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prevista il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ versato € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prevista il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ versato € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prevista il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ versato € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da accreditare sul c/c bancario **intestato al richiedente** **(deve corrispondere a chi ha effettuato il pagamento)** presso:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(27 caratteri scritti in stampatello)**

Erba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

- n.\_\_\_\_\_\_copie ricevute di versamento

- copia carta d'identità del richiedente che ha effettuato il pagamento

**N.B.: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e completo di allegati, va inviato al seguente indirizzo e-mail: cops02000a@istruzione.it**