RICHIESTA DI RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
Liceo scientifico "C. Miranda"
Frattamaggiore

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____

il _____ residente in _____

Comune _____ tel. _____ cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

genitore dello studente _____

(indicare cognome e nome dello studente)

classe _____ chiede il rimborso della somma di € 150,00 quale "Agevolazione per i viaggi d'istruzione 2023/2024" per il seguente viaggio d'istruzione al quale lo studente ha partecipato nell'a.s. 2023/2024:

_____

Il/La sottoscritto/a chiede che tale cifra venga versata sul conto corrente: **Intestato/a a:**

COGNOME_____ **NOME** _____

Luogo nascita _____ Prov._____ Data di nascita _____

Domicilio _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE:

CODICE IBAN: Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri pertanto bisogna riempire tutte le caselle riportate.

COD PAESE		**CIN EURO**		**CIN IT**		**ABI**					**CAB**					**n° C/C**										

Frattamaggiore li, _____

Firma del Genitore

_____