***Al Dirigente Scolastico***

**Istituto Comprensivo di Genzano di Lucania**

***Via Nino Bixio, 1***

***Genzano Di Lucania (PZ)***

e-mail: pzic869009@istruzione.it

**Oggetto:** Richiesta rimborso

 Il sottoscritt

nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. il / /

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell’alunn \_

che frequenta nell’anno scolastico 2019/2020 la classe sez della

chiede il rimborso di €. /

per mancata effettuazione del viaggio di Istruzione a.s.2019/20- Destinazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per tale rimborso chiede che la somma gli venga restituita tramite pagamento (selezionare la casella di interesse)

 In Contanti presso gli sportelli BCC filiale di Genzano di Lucania in corso Umberto

 Con Bonifico bancario

Nel caso di pagamento con Bonifico bancario è a conoscenza che la Banca potrebbe trattenere delle spese per commissioni e che queste non saranno rimborsate dall’Istituto Comprensivo di Genzano di Lucania. A tal proposito fornisce le coordinate bancarie per l’accredito in conto corrente (***non postepay o libretti postali***)**:**

Banca Agenzia

n. c.c.b A.B.I. C.A.B.

I.B.A.N.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a Cognome Nome

nat a prov. ( ) il / / e residente nel comune

di prov. ( ) in via n°

recapito telefonico

Si allega:

**copia del documento di riconoscimento**

Genzano di Lucania,

*Firma - Non è necessario stampare il presente modello per apporre la firma, basta indicare il proprio Nome e Cognome*