Spett.le

**I.C.Don Milani** Novate Milanese

**OGGETTO: Richiesta rimborso uscite didattiche e progetti A.S. 19-20**

Importante: compilare con esattezza tutti i campi con i dati del genitore e dell’alunno

Il sottoscritto/a

 nato/a il

Residente a: Via

genitore dell’alunna/o

frequentante la scuola (indicare sotto se Rodari, Primaria, Collodi o Salgari e relativa classe):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO**

della quota versata (e non utilizzata a causa dell’emergenza covid) per uscite didattiche e culturali ed eventuali altri progetti (inglese) nell’A.S. 19-20 di cui allega copie del pagamento

sul c/c intestato a

Codice Fiscale:

codice di parentela con alunna/o

Nome Banca: Agenzia di

codice IBAN (**27 caratteri**, scrivere in stampatello e se possibile allegare copia Iban)

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

INTESTATO A SUO NOME. Il sottoscritto dichiara, altresì, che il suindicato conto corrente è cointestato con

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che non riterrà responsabile codesto Istituto per eventuali disguidi dichiarando al contempo di essere la persona che ha provveduto al pagamento e quindi titolare a ricevere il rimborso

Data Firma……………………………………………………..

**Allega:**

* copia del pagamento delle quote (bonifico o bollettino postale)
* Copia documento identità