Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Primo Levi"
Via Palaverta, 69 – 00047 MARINO – Loc. Frattocchie (RM)
Tel./Fax 0693540044 - C. F. 90049500581 – C.U: UF5D2G
RMIC8A7009 – Distretto 40 – Ambito XV
Email: rmic8a7009@istruzione.it - rmic8a7009@pec.istruzione.it
Sito web: https://comprensivoprimolevi.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
P.Levi - Marino

Oggetto: **Richiesta di rimborso contributo viaggio d'istruzione**.

Il/la sottoscritto/a_____

Genitore dell'alunno/a_____

Frequentante la classe _____ _____ nell'a.s. 20__ /20__ presso questo Istituto

CHIEDE

Il rimborso di € _____ (_____)

Versati per il viaggio d'istruzione a _____in quanto

- Il viaggio d'istruzione non si è effettuato
- ……..

A tal fine comunica le coordinate del conto corrente bancario/postale (27 CARATTERI) su cui effettuare il bonifico :

codice IBAN (27 caratteri)

Filiale_____

intestato a _____ C.F. _____

residente a_____ Via_____

recapito telefonico_____ e-mail _____

oppure postepay intestata a _____C.F. _____

residente a_____ Via_____

recapito telefonico_____ e-mail _____

INDICARE LE 16 CIFRE RIPORTATE SULLA CARTA:

Roma ……

FIRMA

_____