Al Dirigente Scolastico
I.C.Octavia (Roma)
e p.c.
Al D.S.G.A.
rmic8gs00t@istruzione.it

Oggetto: Viaggi di Istruzione/uscite didattiche A.S. 2019/20 - Richiesta Rimborso per disposizioni COVID-19

*Il/la sottoscritto/a*_____,

*nato/a a*_____*il*_____*residente in*_____,

*via/Piazza*_____

*Codice Fiscale*_____

genitore dell'alunno/a _____ *frequentante la classe* _____ *plesso*_____*di questo Istituto*

CHIEDE

*Il rimborso di €*_____, *(in lettere)*_____*/00,*

per

la mancata effettuazione del ☐ *viaggio di istruzione* ☐ *uscita didattica*

a _____*da svolgersi dal* _____ *al* _____

A tal fine comunica le proprie coordinate bancarie:

Intestatario del conto _____

Istituto di Credito _____

Codice IBAN (27 caratteri):

Si prega di verificare con attenzione il Codice IBAN, da trascrivere con grafia chiara

Allegare alla richiesta:

1. *Copia del documento di identità dell'intestatario del conto*
2. *Copia del/dei versamento/i effettuato/i da rimborsare*

Roma, _____

(Firma del richiedente) _____