|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia”** di Camporeale  Con sezioni staccate in Grisì e Roccamena  **C.M. PAIC840008 - C.F. 80048770822 Piazza delle Mimose s.n.c.**  **90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397 paic840008@istruzione.it - icleonardosciascia.edu.it** |  |

Al Dirigente Scolastico dell’I.C”Leonardo Sciascia

Il sottoscritt\_ nato a

Il c. f. e residente a

in Via

genitore dell’alunn \_

nat\_ a il \_ residente in

della classe sezione .

Chiede

Il rimborso della/e quota/e versata/e per la partecipazione al viaggio di istruzione in

\_ relativo all’a.s. 2019/2020 per un importo di

€

Motivo del rimborso : **Annullamento viaggio di istruzione per emergenza sanitaria.**

Si chiede che il rimborso venga effettuato:

* con accredito c/c bancario IBAN N. (\*)
* con accredito c/c postale IBAN N. (\*)

**(Il codice IBAN è composto di 27 caratteri e dal 01/01/2008 è obbligatorio per poter effettuare i bonifici)**

# (\*) Il richiedente DEVE essere l’intestatario del conto e, nel caso in cui il conto sia cointestato, inserire i dati dell’altro intestatario:

Camporeale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE

# B.: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte , deve essere inviato al seguente indirizzo di posta elettronica: **paic840008@istruzione.it**