Bari, …../……/……

Spett.le

Scuola Secondaria di I Grado

Amedeo D’Aosta

Via Oberdan, 8 - BARI

mail: [bamm244008@istruzione.it](mailto:bamm244008@istruzione.it) [mariamarzulli@scuoladaostabari.it](mailto:mariamarzulli@scuoladaostabari.it)

Oggetto : **Richiesta rimborso quota partecipazione viaggio d’istruzione (classi terze)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe terza sezione \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della quota di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ versata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di cui si allega copia del

bollettino di c/c o del bonifico bancario) quale acconto/saldo quota viaggio d’istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da effettuarsi nei giorni dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, causa “Emergenza Epidemiologica da Covid-19”.

**ESTREMI PER L’OTTENIMENTO DEL RIMBORSO**

* BONIFICO BANCARIO
* BONIFICO POSTALE

Nome e Cognome del Genitore intestatario del conto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

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