



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero del Sud e dell'Alta Scuola
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per i Servizi di Assistenza
Scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'occupazione adulta
Ufficio IV

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo Don Florindo Bonomi

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 20__/20__

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ versata alla scuola a titolo di:

◇ Quota partecipazione per (viaggio di istruzione, uscita didattica, altro)

Si richiede che il rimborso venga effettuato a mezzo bonifico in conto corrente bancario
/postale

Intestatario Conto Corrente

Codice fiscale _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Residenza _____ Via n. _____

CONTTO CORRENTE (IBAN) _____

Il presente modulo deve essere restituito a mezzo e mail a :

MSIC80500A@ISTRUZIONE.IT

Data _____

firma _____