Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico “L. da Vinci”

Vallo della Lucania

Oggetto: rimborso quota di partecipazione viaggi d’Istruzione a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a genitore dell’alunno/a nato/a a il residente a \_\_ via \_\_\_ tel frequentante nell’a.s. la classe sez.

Relativamente al viaggio d’istruzione programmato per il periodo c.a., che è stato annullato per motivi indipendenti dalla volontà dell’Amministrazione scolastica,

chiede

 il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

versata sul c/c bancario intestato alla Scuola tramite il servizio telematico “Pago in Rete”.

Per il rimborso si sceglie la seguente formula:

* Riscossione diretta c/o BBC Monte Pruno di Roscigno e Laurito- Agenzia di Vallo della Lucania
* ACCREDITO SU C/C bancario o postale

A tal fine si forniscono le coordinate IBAN (**del richiedente il rimborso titolare del c/corrente**) che seguono:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;

- copia ricevuta di versamento.

Data,

(firma)