

**OGGETTO: richiesta rimborso quote visite e viaggi di istruzione as 2019/2020.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_\_  
\_\_\_\_\_ della classe seconda sezione \_\_\_\_ plesso  
secondaria di I grado di Marconi nell'as 2019/2020, recapito telefonico \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver versato € 20,00 per l'uscita/viaggio di istruzione con meta Venaria organizzato dall'Istituto ma non effettuato a causa dell'emergenza COVID-19;

CHIEDE

il rimborso dell'importo versato mediante bonifico sul conto corrente di seguito indicato:

IBAN   |   |  |      |      |

INTESTATO A \_\_\_\_\_

IST. BANCARIO/UFF. POSTALE \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_  
Data

In fede \_\_\_\_\_  
Firma

Il presente modulo compilato e sottoscritto deve essere restituito al seguente indirizzo e-mail:  
miic860003@istruzione.it