

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

__l__ sottoscritt__ _____ CF _____ genitore dell'alunn__
_____ della classe prima 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 Verona 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