

**Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo Statale n. 3 – 09170 Oristano**

Oggetto: Richiesta rimborso spese sostenute per viaggi di istruzione e visite guidate.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno
_____ frequentante la classe ___ sez. ____ della Scuola Primaria /
Scuola Secondaria di I grado,

a - viste le disposizioni del DPCM 04/03/2020 che sospende sino al 03/04/2020 i viaggi di istruzione in tutto il territorio nazionale;

b - avendo provveduto al versamento alla Scuola delle quote in acconto o a saldo per lo svolgimento di viaggi di istruzione;

tutto ciò premesso

CHIEDONO

il rimborso degli importi versati alla Scuola per la partecipazione ai seguenti viaggi di istruzione:

1 – Viaggio di istruzione a _____ dal _____ al _____
richiesta rimborso spese per € _____;

2 – Viaggio di istruzione a _____ dal _____ al _____
richiesta rimborso spese per € _____;

3 – Viaggio di istruzione a _____ dal _____ al _____
richiesta rimborso spese per € _____;

e così per l'importo complessivo di € _____.

Si comunicano i dati del conto corrente bancario al fine del rimborso di quanto dovuto:

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____
_____ DELL'INTESTATARIO DEL C/C BANCARIO.

Nome della Banca: _____

IBAN _____

Oristano, _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____