

Al Dirigente Scolastico
I.C. G.Pagoto

Oggetto : **Richiesta rimborso 1° acconto Viaggio Istruzione Emilia Romagna**

Il / la Sottoscritto / a _____

Nato a _____ Prov. () il _____ C.F. _____

Residente a _____ Cap _____ in via _____

Tel. _____

Genitore dell'Alunno /a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di I grado .

Avendo versato il 1° acconto per la partecipazione al viaggio d'istruzione in Emilia Romagna che non è stato effettuato in quanto il DPCM del 4 marzo 2020 che, con il combinato disposto dall'art. 1 c. 1 lett. e) e dell'art. 4 commi 1 e 2, ha sospeso i viaggi d'istruzione,

CHIEDE

Il rimborso dell'importo di **€ 100,00** del 1° acconto versato

A tal fine comunica le coordinate bancarie per effettuare il rimborso:

C/C Intestato a _____

Banca _____

IBAN (27 CARATTERI) _____

Si allega copia del versamento effettuato

In caso di necessità la scuola può chiamare al seguente num. di Telefono _____

Data _____

Firma _____