All' Ics Margherita Hack Via Croce Rossa 4 **San Donato Milanese**	**Richiesta di rimborso** **(in stampatello leggibile)**	

Il sottoscritto …….…….

Codice Fiscale…….……. nato/a a …….

il…… residente a …… via ……

tel. fisso ……; cell. madre ……. cell. padre……..……

genitore dello/a studente/ssa ……frequentante la scuola primaria/secondaria (specificare quale indicando i plessi es. Poasco-Greppi Europa-Galilei)……..……..

della classe …… anno scolastico ……/…….

chiede

il rimborso per:

○ versamento per uscita didattica……..

per un importo di euro ……versato sul conto corrente bancario della scuola in data …..……..

Si allega ricevuta del versamento

San Donato Milanese, ……..

FIRMA

_____

Codice IBAN (27 caratteri):

NOTE: **Qualora le coordinate bancarie fossero errate si provvederà ad emettere assegno circolare da ritirare presso l'Istituto cassiere della scuola.**