

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale "Antonio Meucci"  
Aprilia

OGGETTO: Rimborsato contributo viaggio istruzione.

Il/La sottoscritt .....  
genitore dell'alunn .....  
iscritt ..... e frequentante nel corrente a.s. .... la classe ..... sez. .... di  
codesto Liceo, avendo aderito al viaggio d'istruzione a .....,  
versando la quota di euro: .....

a seguito della soppressione del predetto viaggio;

a seguito di sopraggiunti motivi personali che non permettono la partecipazione al viaggio;

**CHIEDE**

Che gli/le venga rimborsato il predetto importo tramite

- quietanza diretta presso la Banca Popolare di Aprilia;
  - accredito presso la banca .....
- codice IBAN .....

Allega, pertanto, copia della distinta di versamento.

Recapito telefonico .....cell.....(si prega di inserirlo).

Il/La sottoscritt.... dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Leg.vo n° 196/03 del 30/6/2003 "Tutela della privacy").

Firma

Aprilia, ..... ..

Visto per il rimborso:

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Antonio Ferrone

Il Direttore S.G.A.  
Dott. Mauro Iacuele