

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S.S. "Pietro Giannone"  
San Marco in Lamis (Fg)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso di € 17,00

versato a favore dell'Istituto per il seguente motivo:

Recupero credito

anno scolastico

2023/2024

Per il **viaggio di Istruzione a Roma** dall'11/03/2024 al 12/03/2024

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che il rimborso dovrà essere effettuato sul c/c bancario/postale intestato a

Banca/Posta

Filiale

**CODICE IBAN:**

San Marco in Lamis, lì

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)

La richiesta di rimborso, compilata con il presente modulo PDF editabile sarà inviata all'Istituto (**allegando copia del documento di identità dell'intestatario del conto** tramite le seguenti modalità

- Posta elettronica [fgis021009@istruzione.it](mailto:fgis021009@istruzione.it)
- Posta elettronica certificata [fgis021009@pec.istruzione.it](mailto:fgis021009@pec.istruzione.it)