MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
USR-LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA LATINA 303
Via Latina, 303 – 00179 ROMA
17° Distretto – Municipio VII (ex IX) - tel. 06 893 71 483 - fax 06 893 74 949
Cod. Fisc. 80223110588 - Codice Meccanografico RMIC8CV00V
e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it - PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it
Sito: www.ic-vialatina303.it

Mod. 568

RICHIESTA DI RIMBORSO

- Al Dirigente Scolastico
- Al D.S.G.A.
dell' Istituto Comprensivo
"Via Latina 303" - Roma

email: dsga@ic-vialatina303.it
oggetto: Richiesta di rimborso

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a		il	
Codice fiscale:			
Indirizzo		n°	CAP:
Città (Prov)		cellulare	
Genitore/tutore dell'alunno/a			
iscritto/a nell'anno scolastico in corso alla classe	sez	plesso	

CHIEDE

il rimborso della/delle quota/e versata/e per attività relative alla realizzazione dei progetti di ampliamento e arricchimento dell'Offerta Formativa:

- uscite didattiche
- laboratori in orario scolastico ed extrascolastico
- corsi per le certificazioni linguistiche

A tal fine dichiara:

- L'intestatario del c/c è _____
- La denominazione Istituto di Credito è: _____
- Le Coordinate Bancarie: (codice IBAN 27 caratteri) sono:

Paese	n. controllo	CIN	ABI	CAB	C/C

(esempio: IT 99 Z 12345 12345 000000012345)

Si allega documento di identità.

Data _____ Firma _____