

Il/La sottoscritto/a (genitore) \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Scuola  
Infanzia/Primaria/Secondaria I grado Plesso \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**IL RIMBORSO DI € \_\_\_\_\_ relativo al:** (segnare con X l'opzione corretta specificando la denominazione e/o le tipologie)

- Progetto** \_\_\_\_\_
- Viaggio di istruzione** \_\_\_\_\_
- Visita guidata** \_\_\_\_\_
- Uscita Didattica** \_\_\_\_\_
- Altro** \_\_\_\_\_

Fara in Sabina, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del genitore

Allegare copia documento di riconoscimento del firmatario

**I DATI FORNITI DEVONO FAR RIFERIMENTO ALL'INTESTATARIO DEL CONTO**

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_

**CF** \_\_\_\_\_

**Numero di conto corrente** \_\_\_\_\_

**Banca e Agenzia** \_\_\_\_\_

--	--

Paese

--	--	--	--

Cin Iban

--

Cin Bban

--	--	--	--	--	--

Codice ABI

--	--	--	--	--

Codice CAB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di Conto Corrente ( con gli zero iniziali )

Nota: per l'eventuale invio telematico, si prega di voler sottoscrivere il modulo ed utilizzare il formato PDF (sia il modulo di richiesta che il documento)