ALLEGATO 3

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TRICHIANA
SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO
Via L. Bernard, 40 – TRICHIANA - 32026 BORGO VALBELLUNA (BL) Tel. 0437/554449
e-mail: blic816001@istruzione.it – PEC: blic816001@pec.istruzione.it Sito web: www.ictrichiana.edu.it

RIMBORSO QUOTE VERSATE
PER VISITE GUIDATE/VIAGGI D'ISTRUZIONE A.S. _____

(da consegnare in segreteria entro 30 giorni dalla data dell'uscita non effettuata)

(SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ del plesso _____

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di € _____ (solo quota gita, no commissioni di pagamento)

versata per la gita scolastica a _____

il giorno _____

sul c/c bancario/postale intestato a _____

Banca/Posta _____ filiale di _____

Codice IBAN (27 caratteri)

Motivo richiesta rimborso:

☐ annullamento da parte dell'Istituto Scolastico per motivi organizzativi/maltempo/forza maggiore

☐ mancata partecipazione dello studente per motivi di salute/familiari (allegare autodichiarazione allegato 3bis).

Data _____ Firma del genitore/tutore

_____

Il presente modulo, debitamente compilato (solo in stampatello), dovrà essere consegnato alla segreteria dell'istituto Comprensivo di Trichiana, con le seguenti modalità:

1. e-mail all'indirizzo **blic816001@istruzione.it,** specificando nell'oggetto: "**Rimborso visite guidate/viaggi d'istruzione A.S. _____**";
2. consegna a mano alla segreteria della scuola, dal lunedì al sabato, dalle 07.45 alle 13.00.