

Domanda rimborso contributo viaggio Pompei/Paestum
Dal 15/4 al 18/4/2020

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Galileo Galilei
di Civitavecchia
email:RMPS130006@istruzione.it

...l.... sottoscritto/a nato/a a

Il residente avia n.

Codice fiscale tel.

genitore dell'alunno/a della classe

di questo liceo, richiede il rimborso del contributo di €. 130,00 quale versamento effettuato

per Viaggio Pompei/Paestum dal 15/4 al 18/4/2020 sospeso seguito emergenza covid 19;

dichiaro di avere versato acconto di €. 100,00 e saldo di €.130,00 a proprio nome;

detto rimborso può essere effettuato con accredito sul c/c intestato a proprio nome codice IBAN:

.....

Allego:

ricevute versamento acconto e saldo;

copia documento riconoscimento richiedente.

Data.....

firma

.....

N.B. sulla quietanza di importo superiore ad €.77,47 si applica l'imposta di bollo (presso la Banca).

Domanda rimborso contributo viaggio Pompei/Paestum
Dal 4/4 al 7/4/2020

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Galileo Galilei
di Civitavecchia
email:RMPS130006@istruzione.it

.....I..... sottoscritto/a nato/a a

Il residente avia n.

Codice fiscale tel.

genitore dell'alunno/a della classe

di questo liceo, richiede il rimborso del contributo di €. 130,00 quale versamento effettuato

per Viaggio Pompei/Paestum dal 4/4 al 7/4/2020 sospeso seguito emergenza covid 19;

dichiaro di avere versato acconto di €. 100,00 e saldo di €.130,00 a proprio nome;

detto rimborso può essere effettuato con accredito sul c/c intestato a proprio nome codice IBAN:

.....

Allego:

ricevute versamento acconto e saldo;

copia documento riconoscimento richiedente.

Data.....

firma

.....

N.B. sulla quietanza di importo superiore ad €.77,47 si applica l'imposta di bollo (presso la Banca).