

ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA' DEL FIRMATARIO
DELLA PRESENTE RICHIESTA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Classico "Marconi-Delpino"
CHIAVARI

OGGETTO: Richiesta di rimborso Contributo volontario a favore dell'Istituto- Viaggi istruzione- Altro																	
Nome allievo										Classe:				Scient/Class./Sc Um			
Il sottoscritto		genitore/tutore/studente dell'alunno di cui sopra															
nato a												()		il			
residente a								via									
C.A.P.						telefono											
C.F.																	

CHIEDE

☐ il rimborso del contributo volontario a favore dell'Istituto		
☐ il rimborso della quota di partecipazione al viaggio d'istruzione :		
☐ altro		
per un importo di Euro		
versati in data:	a mezzo: bonifico bancario	bonifico postale
A motivazione della presente richiesta dichiara che: (barrare la casella che interessa)		
L'allievo, per l'a.s. ____/____ si è ritirato dalla Scuola in data ____		☐
L'allievo, per l'a.s. ____/____ è stato trasferito ad altro Istituto in data ____		☐
L'allievo ha versato quota per viaggio di istruzione a cui non ha partecipato per il seguente motivo:		
Altro _____		
Il versamento del rimborso dovrà essere effettuato tramite:		
versamento su c/c bancario/postale intestato a _____		
IBAN :		
I	T	
Banca: _____		
Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679		
Data		Firma

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

L'allievo ha frequentato fino al
L'allievo ha ottenuto il Nulla Osta il
L'agenzia di viaggio ha applicato la penale di €
L'agenzia di viaggio non ha applicato la penale
L'allievo ha versato la somma di €

Chiavari,

L'Assistente Amministrativo

Visto:

- si autorizza il rimborso; ☐
- non si autorizza il rimborso perché non sussistono i requisiti per provvedere al rimborso ☐

Chiavari,		Il Dirigente Scolastico	
-----------	--	-------------------------	--