

**Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ASIGLIANO V.SE (VC)

*Scuola dell’infanzia - Scuola primaria - Scuola secondaria di I grado*

Piazza Vittorio Veneto - 13032 Asigliano V.se (VC)

Tel: 0161 36 117 – C.M.: VCIC80100A – C.F.: 940 233 800 28

PEO: [vcic80100a@istruzione.it](mailto:vcic80100a@istruzione.it) - PEC: [vcic80100a@pec.istruzione.it](mailto:vcic80100a@pec.istruzione.it)

[www.icasigliano.edu.it](http://www.icasigliano.edu.it)

**MODELLO RIMBORSO ANTICIPO VERSATO PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE ZONA TUSCIA**

Al Dirigente scolastico

dell’I.C. di Asigliano V.se (VC)

**Oggetto: richiesta rimborso anticipo versato per viaggio di istruzione a.s.   
 2019/20 (classi terze).**

Il/La sottoscritto/a

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a per l’anno sc.2019/20 alla classe 3° sezione\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo versato € 100,00 quale anticipo per il viaggio di istruzione previsto per il mese di marzo 2020,

chiede

che il rimborso dell’anticipo versato per il viaggio di istruzione a.s. 2019/20 in zona TUSCIA sia accreditato sul c/c bancario/ postale, le cui coordinate su cui desidera riceverne l’accredito sono le seguenti:

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Accredito sul c/c bancario/ postale n. COD. IBAN:

Intestato a

Nato/a Provincia di il

Residente a

Via CAP

Codice Fiscale

Recapito telefonico

Una volta ricevuto l’assegno o l’eventuale accredito dichiara di non avere più nulla a pretendere.

Asigliano, lì

FIRMA DEL RICHIEDENTE