

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Mori

OGGETTO: richiesta rimborso versamento USCITA A _____

Il sottoscritto/a _____, responsabile dell'alunno/a _____ della classe _____, considerato che in data _____ il/la proprio/a figlio/a non ha potuto partecipare all'uscita di cui all'oggetto per giustificato motivo, chiede la restituzione della quota di € _____.

A giustificazione dell'assenza si allega:

- certificato medico/dichiarazione del medico attestata la malattia;
- dichiarazione di presenza presso centro medico per visita specialistica
- altro: _____ (in questo caso sarà cura dell'amministrazione verificare l'ammissibilità del giustificativo).

ISTITUTO DI CREDITO	
INTESTATARIO/I del CONTO	
IBAN	

Dati per eventuale contatto:

@mail: _____

Il responsabile dell'alunno/a

_____ firma

LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO SE COMPILATA IN MODO LEGGIBILE IN OGNI SUA PARTE, COMPLETA DEGLI ALLEGATI RICHIESI E CONSEGNATA IN SEGRETERIA TASSATIVAMENTE 7 GIORNI DALLA DATA DELL'ATTIVITA' A CUI L'ALUNNO/A NON HA PARTECIPATO.

Le richieste pervenute in data successiva e/o non complete, non saranno accolte.

Parte riservata all'ufficio

Protocollo di arrivo nr. _____ del _____

Mori, _____

- si autorizza
- non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Massimiliano Latino