

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale “Martin Luther King” di Favara (AG)**

Oggetto: Bonus “Welfare Gite” di € 150,00 – richiesta di rimborso contributo viaggio d’istruzione /visita didattica a.s.2023/2024 già pagato.

____ I ____ sottoscritt_____
nat____ a _____ (____) il ____ / ____ / ____ e residente a _____
(____) in via _____, genitore dell'alunn_____

frequentante la classe ____ Sez. ____ dell'indirizzo

_____, beneficiario del bonus di cui all'oggetto,

CHIEDE

il rimborso relativo al viaggio/visita d'istruzione a _____
effettuato dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ avendo già pagato il contributo di
€ ____.

Pertanto, comunica il proprio Istituto Cassiere (Banca/Ufficio Postale) con il codice IBAN su cui accreditare l'importo (*il c/c bancario e/o postale, la PostaPay evoluta o altra carta ricaricabile che abbia l'IBAN deve essere intestato al richiedente e deve essere dichiarato altro eventuale cointestatario*):

BANCA (Agenzia) Poste (Ufficio Postale)

IBAN (27 caratteri)

I sottoscritto dichiara:

- di essere unico intestatario/a del c/c o carta prepagata ricaricabile;**

di essere cointestatario del c/c o carta prepagata insieme a _____
nat__ a _____ (____) il __ / __ / __ e residente a _____
(____) in via _____

BRIEF COMMUNICATION

(Firma)