Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. Italo Calvino"

Via Frigia, 4

20126 MILANO

Il/La sottoscritto/a__ _____

nat __ a_____(prov. ___) il _____

codice fiscale_____rec. telefonico _____

residente a_____in via_____n.

genitore/tutore dell'alunno/a_____

classe _____ sez._____PLESSO _____

CHIEDE A CODESTO ISTITUTO

☐ **Il rimborso di €_____versato per la/e seguente/i uscita/e**

_____

_____

CHIEDE che la somma sopra indicata venga accreditata presso la Banca di seguito indicata:

IBAN:

Documentazione da allegare:

1. Ricevuta di avvenuto pagamento;
2. Fotocopia coordinate bancarie;
3. Copia del Documento identità in corso di validità;
4. Copia codice fiscale.

La domanda non verrà accolta priva della documentazione allegata

In alternativa Il/la sottoscritto/a _____

☐ **AUTORIZZA LA SCUOLA** a trattenere la predetta somma di **€** _____ quale **DONAZIONE DI MODICO VALORE** da destinare ai Progetti del POF per l'a.s. 2020/21.

Milano, ___/___/_____

Firma

_____