



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo Statale Como Albate**

p.zza IV Novembre, 1 – 22100 Como

Tel. 031 524656 Fax 031 505110

Sito web: www.icscomoalbate.edu.it e-mail: coic81200t@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di Como Albate**

OGGETTO: Richiesta rimborso VIAGGI E VISITE DI ISTRUZIONE (annullati per emergenza COVID-19)

Il / La sottoscritto/a

Nato/a a il

CODICE FISCALE

residente a (cap)

in Via

genitore dell'alunno/a classe

Plesso scuola infanzia/primaria/secondaria

a causa della sospensione dell'attività didattica per l'emergenza COVID19

CHIEDE

il rimborso della somma di € (in lettere)

versate sul conto dell'Istituto in data per la seguente causale:

Si riportano le coordinate bancarie per il relativo accredito sul conto ***intestato al richiedente***

IBAN:

Istituto di credito:

DATA / /

Firma

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE INVIATO ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:
coic81200t@istruzione.it