



Al Dirigente Scolastico – Al D.S.G.A.
dell'I.S.I.S. Valdarno

RICHIESTA RIMBORSO ACCONTO GITA

Il /La sottoscritto/a
genitore dello studente
nato/a a il
iscritto per l'anno scolastico alla classe sezione

CHIEDE

il rimborso di € versate come acconto per la gita d'istruzione
a il
nell'anno scolastico

Modalità di rimborso:

Il/La sottoscritto/a diede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio: C/C bancario C/C postale

Intestato a:

Codice fiscale

Tel. Cell. e-mail:

Coordinate bancarie:

Banca

Agenzia

Indirizzo

IBAN (27 caratteri)

San Giovanni Valdarno,

Il genitore

Compilare ed inviare a: aris00800q@istruzione.it

