

Al Dirigente scolastico
del IV Istituto Comprensivo Statale "G. Galilei"
Acireale

DOMANDA DI RIMBORSO SPESE SCOLASTICHE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il..... residente in via
..... N., genitore dell'alunno/a
..... della classe, in
riferimento alla circolare n° 180 del 25.02.2020

chiede

il rimborso della quota pagata per:

attività

euro

Modalità di accreditalamento:

☐ conto corrente bancario o postale o carta prepagata su cui accreditare il contributo

Cod IBAN.....

Intestato a

☐ assegno circolare, intestato a

Residente in Via.....

Si allega alla presente:

☐ fotocopia della ricevuta di pagamento;

☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla
falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del
D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del
medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Acireale, _____

Firma
