



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

