

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Classico 'Marconi-Delpino'
CHIAVARI**

OGGETTO: Richiesta di rimborso Contributo volontario a favore dell'Istituto- Viaggi istruzione- Altro													
Nome allievo						Classe:				Scient/Class./Sc Um			
Il sottoscritto		genitore/tutore/studente dell'alunno di cui sopra											
nato a		() il											
residente a						via							
C.A.P.				telefono									
C.F.													

CHIEDE

<input type="checkbox"/> il rimborso del contributo volontario a favore dell'Istituto		
<input type="checkbox"/> il rimborso della quota di partecipazione al viaggio di istruzione :		
<input type="checkbox"/> altro		
per un importo di Euro		
versati in data:		a mezzo: bonifico bancario bonifico postale
A motivazione della presente richiesta dichiara che: (barrare la casella che interessa)		
L'allievo, per l'a.s. ____/____ si è ritirato dalla Scuola in data _____		<input type="checkbox"/>
L'allievo, per l'a.s. ____/____ è stato trasferito ad altro Istituto in data _____		<input type="checkbox"/>
L'allievo ha versato quota per viaggio di istruzione a cui non ha partecipato per il seguente motivo:		
Altro _____		
Il versamento del rimborso dovrà essere effettuato tramite:		
versamento su c/c bancario/postale intestato a _____		
IBAN :		
I	T	_____
Banca: _____		
Data		Firma

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

L'allievo ha frequentato fino al	<input style="width: 100%;" type="text"/>
L'allievo ha ottenuto il Nulla Osta il	<input style="width: 100%;" type="text"/>
L'agenzia di viaggio ha applicato la penale di €	<input style="width: 100%;" type="text"/>
L'agenzia di viaggio non ha applicato la penale	<input style="width: 100%;" type="text"/>
L'allievo ha versato la somma di €	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Chiavari, L'Assistente Amministrativo

Visto:

- si autorizza il rimborso;
- non si autorizza il rimborso perché non sussistono i requisiti per provvedere al rimborso

Chiavari,		Il Dirigente Scolastico	
-----------	--	-------------------------	--