Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Roseto 2
teic84300r@istruzione.it

OGGETTO: rimborso spese effettuate per uscite/attività didattiche annullate – a.s. 2019/2020

Il/La sottoscritto/a_____

Genitore dell'alunno/a_____

frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso _____

in riferimento alla comunicazione prot. n. 0002850 del 22/04/202,

C H I E D E

alla S.V., il rimborso del contributo di € _ _ _ _ , _ _ per la seguente uscita/attività *(indicare con X)*

	USCITA DIDATTICA	CAUSALE	TITOLO
	ROMA 03/03/2020	trasporto	rappresentante genitori
	ROMA 05/03/2020	trasporto	rappresentante genitori
	CAMPO SCUOLA PESCASSEROLI	acconto	singolo genitore
	CAMPO SCUOLA LIDO delle NAZIONI	acconto	singolo genitore
	ESAME certificazione linguistica DELE	iscrizione	singolo genitore

con la seguente modalità (*indicare la scelta*):

☐ accredito sul c/c BANCARIO/POSTALE

CODICE IBAN

	ABI	**CAB**	**CONTO CORRENTE**

☐ in contanti presso lo sportello dell'Ufficio Postale di **Via Puglie n. 53** - Roseto degli Abruzzi.

Roseto degli Abruzzi, _____

F.to Il GENITORE

_____

Sono consapevole che i dati forniti saranno trattati nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" del Regolamento UE 2016/679, noto come GDPR, del 25 maggio 2018 (Codice Privacy).

F.to Il GENITORE

_____