

## RICHIESTA DI RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico  
Istituto "Enrico Falck"  
Sesto San Giovanni

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
padre      madre      tutore

Dello/a studente/ssa iscritto/a per l'anno scolastico **2024/25**, alla classe **1B**, indirizzo **SAS**, presso codesto Istituto,

CHIEDE

Il rimborso della somma pari a € 15,00

Per il seguente motivo:

**ANNULLAMENTO USCITA DIDATTICA "DIALOGO NEL BUIO"**

A tal fine dichiara che il proprio codice fiscale è il seguente:

\_\_\_\_\_

Chiede che il rimborso venga accreditato presso:

ISTITUTO BANCARIO: \_\_\_\_\_

AGENZIA DI (comune-numero agenzia) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE IBAN

PAESE	CIN	CIN	ABI	CAB	C/C
IT					

INTESTATO A:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_