Al Dirigente Scolastico

 dell’I.C.S. LAVELLO I

 LAVELLO

Oggetto : Rimborso quote per visione spettacolo PETER PAN - 4 marzo 2020 - Teatro Showville Bari – annullata a seguito emergenza COVID-19.

1.quota versata € 12,00 pro-capite per n. 57 alunni partecipanti -totale €.684,00 di cui:

* Classe 3 A - n. 23 €. 276,00
* Classe 3 B - n. 19 €. 228,00
* Classe 3 C - n. 15 €. 180,00

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome del richiedente il rimborso)

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

In qualità di Rappresentante dei genitori della classe 3 C della Scuola secondaria di I grado dell’ICS LAVELLO I, P.zza Matteotti, n. 21, 85024 Lavello (Pz)

C H I E D E

la restituzione del contributo di cui all’oggetto pari ad € 684,00 (seicentottantaquattro/00 euro).

sul CONTO CORRENTE bancario/postale intestato al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome e nome)

* Tramite bonifico bancario/postale alle seguenti coordinate bancarie:

**IBAN** (SCRIVERE IN STAMPATELLO – 27 CARATTERI)

Istituto Bancario/postale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice ABI:  |  |  |  |  |  | Codice CAB:  |  |  |  |  |  | C/C n. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si prega di allegare LA FOTOCOPIA DEL CODICE IBAN per evitare errori di interpretazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si impegna a restituire il contributo/quote ai genitori delle classi interessate, secondo modalità e tempi concordati con i rappresentanti delle classi terze A e B, facendo apporre la firma per avvenuta consegna e ricevuta sugli elenchi predisposti dalla scuola.

Per eventuali comunicazioni tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lavello, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunica che i dati dalla S.V forniti saranno trattati nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.lgs. del 10/08/2018, n. 101.