Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Pulcarelli Pastena
Di Massa Lubrense

_ l _ sottoscritt__ _____,

nat__ a _____ il _____, C.F._____ ,

Tel. _____, Cellulare_____

padre/madre dell'alunn__ _____

frequentante nel corrente anno scolastico 2019/20 la classe _____

C H I E D E

O - Il rimborso di € _105,00_ per la mancata realizzazione del Viaggio a **ROMA** dal 12 al 13 Marzo 2020

a causa dell'emergenza Covid19.

O - Il rimborso di € _240,00_ per la mancata realizzazione del Viaggio in **PUGLIA** dal 24 al 27 Marzo 2020
a causa dell'emergenza Covid19.

_ l _ sottoscritt__ **dichiara** di essere titolare della patria potestà ed intestatario del conto corrente su cui dovrà essere effettuato il rimborso per cui si indica l'IBAN:

O• Accredito su c/c bancario o postale intestato al sottoscritto il cui IBAN è:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Oppure, solo in caso di mancanza di c/c:

O• Ritiro in contanti a seguito di emissione di mandato di pagamento da ritirare presso Monte dei Paschi di Siena di Sorrento.

Massa Lubrense li _____

In fede

_____