# MODULO PER RICHIESTA RIMBORSO ORE NON EFFETTUATE PER I PROGETTI CON ESPERTI ESTERNI

# Al Dirigente Scolastico

# dell’IC “A. CUSTRA”

 **Cercola (Na)**

Il / La sottoscritt … ........................……….....................……………………………………………………

nat… a …………………………………………………………il ………………………..

CODICE FISCALE

residente a ( cap )

in Via ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………..

genitore dell’alunno ………………................................................…… classe ………………

**C H I E D E**

il rimborso della quota delle ore non effettuate del seguente progetto con esperto esterno: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il rimborso sarà effettuato tramite bonifico su conto corrente bancario/postale **intestato al richiedente** (*indicare il genitore e se cointestato indicare tutti gli intestatari*)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

presso la seguente Banca/Uff.Postale: …………………………………………………………………………………………….

**IBAN**:



**SI ALLEGA RICEVUTA DEL VERSAMENTO**

Cercola, ……../………/………. Firma

IL PRESENTE MODULO DOVRA’ ESSERE INVIATO ALL’INDIRIZZO naic850002@istruzione.it