# 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 somma di € …………… ( in lettere )

versate per la gita di tre giorni in Puglia di cui allega fotocopia del versamento

con la seguente modalità:

 **ACCREDITO** su c/c bancario

***i ntestato al richiedente*** presso la seguente Banca:

…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………

**IBAN**:



Cercola, ……../………/………. Firma

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