



Istituto Comprensivo n° 3 di Alghero
Via M. Manca, 1B – Cap 07041
Tel. 079-975452 Fax 079 970366 C. F. 92128450902
e-mail SSIC84500E@ISTRUZIONE.IT
PEC SSIC84500E@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.istitutocomprendivo3alghero.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n. 3
Alghero
Dott.ssa Paola Masala

Oggetto: Richiesta restituzione acconto viaggio istruzione a _____

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente in _____

_____ in via _____

tel. _____ padre/madre dell'alunno _____

della classe _____ nel plesso _____

chiede

- In qualità di rappresentante della classe _____ la restituzione dell'acconto versato di € _____ relativo al viaggio d'istruzione a _____ per conto dell'intera classe.

A tal fine, si impegna, sotto la propria responsabilità, una volta ricevuto l'accredito delle somme, alla restituzione in modo autonomo (bonifico) a ciascun genitore di quanto versato;

- la restituzione dell'acconto versato di € _____ relativo al viaggio d'istruzione a _____.

Con la presente indica le modalità di restituzione dell'acconto attraverso un bonifico bancario.

Firma _____

(compilare in stampatello la parte sottostante)

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN: intestato a: _____

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.B. IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO DAL SOGGETTO TITOLARE DEL C/C ED INVIATO ESCLUSIVAMENTE VIA EMAIL al seguente indirizzo di posta elettronica: ssic84500e@istruzione.it