Prot. _____/_____

del _____/_____/_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. LEONARDO DA VINCI
Via degli Abeti, 13 - 10156 Torino

Oggetto: **Richiesta di rimborso**

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ ( *prov.* _____ )

residente a _____ ( *cap* _____ ) Via _____

recapito telefonico _____

genitore dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____ plesso _____ a.s. _____,

dichiaro di aver versato sul conto corrente postale della scuola la somma di € _____

stabilita per l'uscita didattica del ____/____/_____ con destinazione _____

Per il seguente motivo:

☐ salute, come risulta dal certificato medico allegato,

☐ personale/familiare, come risulta dall'autocertificazione allegata,

☐ *altro*, come qui di seguito specificato _____

_____

l'alunno/a non ha partecipato; chiedo pertanto un rimborso (anche parziale) di tale somma, da versare sul proprio conto di cui riporto le coordinate:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Distinti saluti.

*Firma*

Torino, _____/_____/_____ ……