**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo “Giovanni Falcone”**

amministrazione@icgfalcone.edu.it

OGGETTO: **Istanza di rimborso partecipazione spettacoli teatrali / attività sportiva as 2019/2020**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola Infanzia / Scuola Primaria / Scuola Secondaria chiedo il rimborso della quota versata per le attività non effettuate a seguito della sospensione delle lezioni per l’emergenza sanitaria COVID 19.

**Scuola Infanzia (1):**

* Spettacolo teatrale: “I vestiti nuovi dell’imperatore” previsto per il 25/02/2020

**quota individuale € 8,00**

**Scuola Primaria(1):**

* Spettacolo teatrale “La Regina dei ghiacci” previsto per il 25/05/2020 per le classi quarte

 **trasporto andata e ritorno in pullman quota individuale € 10,00**

* Spettacolo teatrale: “La storia di tutte le maschere” previsto per il 26/02/2020 per le classi prime

 **trasporto andata e ritorno in pullman quota individuale 11,50**

**Scuola Secondaria(1):**

* Attività sportiva Rugby

**trasporto andata e ritorno in pullman quota individuale € 4,00**

1. *Barrare le voci che interessano*

Chiedo che l’importo richiesto venga versato su c/c bancario/postale intestato a: (2)

BANCA / Ufficio postale (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN: (2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Scrivere chiaramente i dati ed inviare solo in formato pdf (no foto)*

Allego alla presente copia del versamento e copia del documento di identità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma dell’interessato*

**P.S. Si prega di compilare tutti i campi richiesti**