**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE**

**(AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

**RICHIESTA RIMBORSO ACCONTO VERSATO - VIAGGIO STUDIO A LONDRA APRILE 2020**

(A seguito D.L. n.22 del 8.4.2020)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL II IST.COMP.S.G.BOSCO –GIARRE

Il/la sottoscritto/a ……………………..………………….…..nato/a a…………………..…… ………………..il……………………...….. documento riconoscimento **(specificare documento : carta identità,patente ecc.)………………………**nr. …………… …....rilasciata il …..…………..….,.genitore dell’alunno/a ……………………………………………..frequentante la classe \_\_\_\_sez…….. del plesso …………………………………………………………..

**chiede**

Il rimborso di € ………..……….. versati in data ……………………dal sig./ra**(indicare il versante)** ….………………………………..…quale acconto per la partecipazione alla visita d’istruzione a Londra prevista ad Aprile 2020, a tal fine comunica di seguito i seguenti dati:

**DA COMPILARE A STAMPATELLO**

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune e Indirizzo residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca /Posta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

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

**\*allegare alla presente documento riconoscimento del richiedente.**

Data Firma

**Inviare tramite e-mail al II I.C. S.G.BOSCO –** [**ctic8az00a@istruzione.it**](mailto:ctic8az00a@istruzione.it)