ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - ORISTANO

c.a.p. 09170 Viale Diaz, n° 83 Oristano (OR) 0783/70357 0783/776317

Codice Fiscale: **80004750958** CodiceMeccanografico: **ORIC82700L** Codice Univoco: **UFEFNS**

e-mail oric82700l@istruzione.it *sito internet* istitutocomprensivo4oristano.gov.it *e-mail certificata* oric82700l@pec.istruzione.it

Il sottoscritto_____, nato a _____

il_____residente a _____

in via _____

CAP_____codice fiscale _____

telefono_____genitore dell'alunno _____

frequentante la classe/sezione_____scuola _____

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di € _____

versata per gita scolastica a _____

prevista per il giorno _____

sul conto corrente bancario intestato a :_____

_____

CODICE IBAN (27 caratteri)

(scrivere in stampatello)_____

Data _____

firma del genitore

_____