

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Delfina GUIDALDI

AL DIRETTORE SS.GG.AA.
Dott.ssa Maria LA CAVA

dell'I.I.S. "RENATO GUTTUSO"
di MILAZZO (ME)

Oggetto: BONUS "WELFARE GITE "

Richiesta rimborso contributo viaggio d'istruzione e/o visite guidate – a.s. 2023/2024

__1__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ () il __/__/__ e

residente a _____ () in via _____,

studente maggiorenne _____

genitore dell'alunn _____

frequentante la classe ____ sez. ____ dell'indirizzo di studi

LICEO ARTISTICO

Via XX Luglio

Via Gramsci Milazzo

I.P.S.C.E.O.A.

Enogastronomia

Via Risorgimento Milazzo (Alberghiero)

e mail _____@_____ e mail studente _____@_____

CHIEDE

1. il rimborso relativo al viaggio d'istruzione e/o visita guidata a _____
effettuato/a dal __/__/__ al __/__/__ per un importo pari a euro ____/____

2. il rimborso relativo al viaggio d'istruzione e/o visita guidata a _____
effettuato/a dal __/__/__ al __/__/__ per un importo pari a euro ____/____

3. il rimborso relativo al viaggio d'istruzione e/o visita guidata a _____
effettuato/a dal __/__/__ al __/__/__ per un importo pari a euro ____/____

in quanto beneficiario del BONUS di cui all'oggetto.

Pertanto ai fini dell'accredito dell'importo si comunicano i seguenti dati:

IBAN: _____ (27 caratteri)

(da scrivere in maniera leggibile ed in carattere MAIUSCOLO)

Si consiglia di allegare copia del codice IBAN.

C/C intestato al Sig. o alla Sig.ra: _____

BANCA _____ Agenzia di _____

POSTE ITALIANE _____ Filiale di _____

POSTAPAY o altra carta ricaricabile o carta prepagata _____

__ l __ sottoscritt_ dichiara altresì:

di essere **UNICO** intestatario del c/c o carta prepagata o carta ricaricabile

di essere **cointestatario** del c/c o carta prepagata o carta ricaricabile insieme al Sig. o alla Sig.ra

nat__ a _____ (____) il __ / __ / ____ e residente a _____ (____)

in via _____

_____, li __ / __ / ____

Firma
