

**MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE
PER ATTIVITA' DI PCTO**

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico
Innocenzo XII - Anzio

Il/La sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a..... frequentante la classe..... chiede il rimborso della somma di €..... pagata per il trasporto del proprio figlio/a a.....nei giorni presso..... con il Docente..... per l'attività di PCTO.

Allega alla presente:

n°..... biglietti di trasporto pubblico
n°.....biglietti di ingresso alla mostra

Ai fini del rimborso comunica i dati dell'intestatario del conto:

Cognome e nome.....

Luogo e Data di nascita.....

Codice Fiscale _ _ _ _ _

IBAN:

Paese	Cin eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Anzio,.....

Firma.....

Firma del docente tutor.....

Vista la richiesta suindicata e la documentazione agli atti della scuola, si autorizza il rimborso della somma di €.....

La spesa sarà imputata Programma Annuale

Anzio,

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonella Femminò