Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo n.3 "A. Vivenza-Giovanni XXIII"
Via Massa D'Albe n.5-Avezzano- AQ

Oggetto: **Richiesta rimborso quota "Settimana dello sport" a.s. 2019/20**

__l__ sottoscritt__ **genitore** dell'alunn__ _____ della classe _____ sez. _____ plesso_____, poiché __l__ propri__ figli__ **NON HA** potuto partecipare alla Settimana dello Sport organizzata dalla scuola dal _____ al _____ totale gg. 5, per i seguenti comprovati e seri motivi:

_____, avendo versato la quota di € _____ Sport_____

CHIEDE

la restituzione di quanto pagato, al netto delle spese di trasporto.

Il rimborso potrà essere effettuato da codesto Istituto con:

❑ bonifico bancario intestato a _____

Banca _____ filiale di _____

Coordinate bancarie (IBAN):

Si allega originale/copia ricevuta di versamento.

Avezzano, _____

In fede il Genitore

_____