

Visite guidate comuni viciniori – a.s. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome alunna/o:

Classe: _____ **Plesso:** _____

il rimborso della somma di € **6,00** versata in eccedenza per la quota trasporto relativa alla visita guidata presso i comuni vicini.

A tal fine, si comunicano i dati necessari per l'accredito del rimborso tramite bonifico bancario:

- **Intestatario del conto:** _____
- **Codice IBAN:** [_ _] [_ _] [_] [_ _ _ _] [_ _ _ _] [_ _ _ _ _ _ _ _ _ _]
- **Nome della Banca:** _____

Si allega alla presente (se disponibile) copia della ricevuta di pagamento effettuata tramite PagoPA e copia del documento di riconoscimento dell'intestatario del conto.

Data:

Firma del richiedente: _____