Al Dirigente Scolastico
del Liceo "A. Manzoni" - Latina

ISTANZA DI RIMBORSO WELFARE GITE

Il/La sottoscritt…:

Cod.Fisc																

GENITORE/TUTORE dell'alunn___ frequentante la classe Nell'a.s. 20__/20__

DICHIARA che ha effettuato nel corrente a. s. il pagamento per:

❑ **viaggio istruzione a:**	**dal_____ al _____**
❑ **visita istruzione a:**	**il _____**
❑ **stage linguistico a:**	**dal _____ al _____**

DICHIARA che ha presentato: ❑ Istanza di accesso all'agevolazione Welfare Gite

CHIEDE: ❑ il rimborso nei limiti dell'agevolazione welfare gite che non potrà comunque superare la somma di € 150

A tal fine comunica le coordinate bancarie del conto corrente su cui effettuare il bonifico (***NO postepay o libretti postali***)**:**

Banca _____

IBAN																										

Si allega:

- ❑ **copia della ricevuta di pagamento**
- ❑ **copia del documento di identità del richiedente**

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337 quarter del Cod. Civ. che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Latina, _____

Il genitore dell'alunn_ (o chi ne fa le veci)

FIRMA:_____

Indirizzo e-mail

Recapito tel

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 13 D.lgs 196/03 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)