RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE PER PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO A.S. 2014/15

II/la sottoscritto/a
genitore dell'allievo/a della classe
DICHIARA
di aver sostenuto le seguenti spese (vedi pezze giustificative allegate):
- TRASPORTO (n° biglietti Ditta)
per un importo totale di € per la partecipazione al progetto di Alternanza Scuola-Lavoro
nell'a.s. 2014/2015.
CHIEDE
che il rimborso sia effettuato mediante ACCREDITO IN C/C BANCARIO O POSTALE:
- intestato a
- nato a il
- residente a
- codice fiscale
Si allega alla presente fotocopia del Codice Fiscale e del Codice Iban dell'intestatario del
conto rilasciato dalla Banca e/o Ente Poste, al fine di evitare, per meri errori materiali , che
il flusso bancario non vada a buon fine.
data
firma
RIMBORSO EFFETTUATO CON MANDATO N DEL