



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE  
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)  
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31  
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Mecc.: VATD08000G  
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - Sito web: www.itczappa.edu.it



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

**Oggetto: Richiesta rimborso spese VIAGGI D'ISTRUZIONE/ VACANZE STUDIO/USCITE DIDATTICHE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno \_\_\_\_\_  
classe frequentata (A.S. 2019/2020) \_\_\_\_\_

codice fiscale dello studente \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via / piazza \_\_\_\_\_

**DICHIARA sotto la propria responsabilità di aver versato:**

- l'Acconto per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_ e/o
- il Saldo per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il rimborso spese per il Viaggio d'Istruzione/ o la Vacanza Studio / o l'Uscita Didattica (specificare la tipologia)  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ che  
si sarebbe dovuto/a svolgere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

venga accreditato tramite **Bonifico presso:**

BANCA o POSTE \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

C/C intestato a \_\_\_\_\_

**IBAN (27 CARATTERI)** \_\_\_\_\_

COD. FISC. intestatario \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

via / piazza \_\_\_\_\_

recapito telefonico, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del genitore o di chi ne fa le veci

Saronno,

**NB: SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E DI RESTITUIRLO A MEZZO MAIL ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETRONICA ISTITUZIONALE:**

[VATD08000G@ISTRUZIONE.IT](mailto:VATD08000G@ISTRUZIONE.IT)

**SI INVITA INOLTRE AD ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE IL DOCUMENTO CHE ATTESTI L'AVVENUTO PAGAMENTO.**