

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Prot. n° _____

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"
di Aversa

Oggetto: richiesta rimborso versamento

I sottoscritti

1. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

2. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____

(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell'alunno/a
_____ nato/a _____ a
_____ (____) il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ con
indirizzo di studio Scienze applicate Classe 2.0 Cambridge Biomedico presso codesto
Liceo scientifico (sede Aversa Parete)

CHIEDONO

il versamento della cifra di _____ versata per:

- VIAGGIO DI ISTRUZIONE a _____ non più effettuato per il seguente motivo: _____
- CORSO POMERIDIANO di _____ non più effettuato per il seguente motivo: _____
- CONTRIBUTO ISCRIZIONE a.s. _____/_____ per il seguente motivo: _____

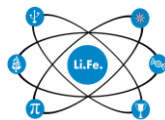
Al fine della liquidazione chiede che tale importo venga accreditato:

Sul c/c bancario/postale n. _____

Intestato a _____

Presso la Banca/Posta _____

Codice IBAN riportato di seguito



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

COORDINATE BANCARIE			IBAN : (27 CAMPI)																										
STATO	COD.	CIN	A B I				C A B				NUMERO C / C																		
I	T																												

(indicare nei campi obbligatoriamente anche gli eventuali zeri iniziali)

SI ALLEGA RICEVUTA DI VERSAMENTO (IN ORIGINALE).

_____ , li _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

- 1) _____
2) _____

(per esteso e leggibile)

ovvero

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la mia responsabilità,

- dichiaro di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;
oppure
 dichiaro di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

_____ , li _____

Il genitore unico firmatario _____

Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica ceps02000t@istruzione.it, corredato di fotocopia dei documenti di identità dei richiedenti
I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.