Richiesta Contributo / Rimborso viaggi – scambi - stage

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico Statale "LEONARDO"
Via Balestrieri, 6
BRESCIA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
classe _____

chiede :

1) □ **il rimborso di €** _____ versati sul C/C n. 20607248 intestato al Liceo Scientifico Statale "LEONARDO" di Brescia,

come da originale allegato della ricevuta del versamento per _____

_____

2) □ **un contributo per:**

- **Partecipazione a viaggi di istruzione/scambi culturali/stage**
- **Partecipazione ad Iniziative culturali dell'Istituto**

Descrizione del Viaggio/Scambio/iniziativa per cui è richiesto il contributo

……

……

□ *Allega a tal fine Dichiarazione ISEE*
□ *Allega a tal fine Autocertificazione sulla composizione e reddito del nucleo famigliare*
□ *Altro……..*

Dichiara che per la stessa motivazione □ non ha ottenuto □ ha ottenuto altri contributi da:

- ❑ ***Regione*** **€**_____
- ***Provincia €***_____
- ❑ ***Comune*** **€**_____
- ***Altro €*** _____

_____

Dati del richiedente:

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

❑ Accredito sul C/C Bancario/Postale: _____

COD. IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

❑ Assegno all'indirizzo di residenza: _____

Brescia, _____ FIRMA

_____

Verifica da parte **dell'Ufficio Acquisti**	Verifica da parte **dell'Ufficio Contabilità**
	Contributo/Rimborso di € ……concesso.
Data……..	Data……..
Firma dell'addetto……..	Firma dell'addetto……..

Il Responsabile del procedimento amministrativo

Il Direttore S.G.A.

Collocazione		*SIGLA*
Archivio	□	
Fascicolo Personale	□	
Pratica Generale	□	
Dato sensibile	□	
Altro	□	