

---

**OGGETTO: Richiesta di rimborso quote versate per servizi scolastici**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore;

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore

Dell'alunno/a Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_ Plesso: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_) relativa a:

- Viaggio di istruzione / Stage linguistico presso \_\_\_\_\_
- Uscita didattica / Visita guidata presso \_\_\_\_\_
- Quota assicurativa integrativa alunni
- Altro: \_\_\_\_\_

Dati del pagamento effettuato:

- Data versamento: \_\_\_\_\_
- Codice IUV (Identificativo Unico di Versamento - PagoPA): \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE DEL RIMBORSO:**

---

**MODALITÀ DI RIMBORSO (Accredito su Conto Corrente)**

IBAN: IT \_\_\_\_\_ Intestatario del Conto: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ:** Il sottoscritto si assume la piena responsabilità della correttezza dei dati sopra riportati, in particolare delle coordinate IBAN, esonerando l'Istituto Comprensivo di Piedimonte San Germano da ogni responsabilità per ritardi o mancati accrediti dovuti a errori di compilazione o a variazioni del rapporto bancario non comunicate.

---

**INFORMATIVA PRIVACY (GDPR):** I dati raccolti sono finalizzati esclusivamente alla gestione della procedura di rimborso e agli adempimenti contabili. Il trattamento avviene nel rispetto del Reg. UE 2016/679. L'interessato può esercitare i propri diritti scrivendo ai contatti dell'Istituto.

Documenti da allegare:

1. Copia ricevuta telematica PagoPA.
2. Copia documento d'identità del richiedente.

3. Eventuale documentazione giustificativa (es. certificato medico in caso di mancata partecipazione per malattia).

**Avvertenze importanti** Si raccomanda la massima attenzione nella compilazione del **codice IBAN** e del relativo intestatario. Si ricorda che l'Istituto non risponde di mancati accrediti dovuti a indicazioni errate dei dati bancari.

Il rimborso verrà elaborato nei tempi tecnici strettamente necessari alla verifica contabile e al rilascio del mandato di pagamento.

Piedimonte San Germano, li \_\_\_\_\_

**Firma del genitore/richiedente**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO** Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Visto, si autorizza il rimborso:** \_\_\_\_\_

**Il DSGA**  
**Dott.ssa Anna Materiale**