



ISTITUTO
FERRARIS – PANCALDO
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

FERRARIS – PANCALDO

Via Rocca di Legino, 35 - 17100 SAVONA

tel. 019 801551 - C.F. 01548490091

E-Mail: svis009009@istruzione.it Web: www.ferrarispancaldo.edu.it



CERTIFICATO N. 50 100 14484 – Rev. 005



RIMBORSO SPESE PER ATTIVITA' DI FSL

Alla c.a. del Dirigente
dell'Istituto Ferraris-Pancaldo di Savona

OGGETTO: richiesta di rimborso spese per attività di FSL (Formazione Scuola-Lavoro) ex PCTO

Io sottoscritt_ _____ C.F. _____
nat_ il _____ a _____ (prov. ____)
residente in _____ (prov. ____)
via/piazza _____ n. _____
genitore dell'alunn_ _____
della classe _____ anno scolastico _____

CHIEDO

avendo ricevuto autorizzazione scritta al riguardo, di cui copia viene allegata alla presente, il rimborso di euro _____ per le spese sostenute (trasporti con mezzi pubblici, eventuale mensa) esclusivamente per lo svolgimento dello stage previsto nell'ambito delle attività di FSL nel periodo _____ effettuato presso _____

Si allegano n. _____ pezze giustificative corrispondenti al relativo prospetto riepilogativo compilato sul retro.

Chiedo che il rimborso sia effettuato tramite

Versamento su c.c della Banca _____ Agenzia di _____
IBAN: _____

Versamento su c.c. Postale Agenzia di _____ via _____
IBAN: _____

N.B. Si prega di compilare in modo chiaro e leggibile il codice IBAN

Savona lì ____ - ____ - ____

Firma del genitore _____

