L'ESPERIENZA MAESTRA VERA	**Liceo Scientifico Statale "Leonardo"** **liceo artistico - liceo linguistico** **liceo scientifico delle scienze applicate** Via F. Balestrieri, 6 - 25124 Brescia	M.07.01.18

Richiesta Contributo / Rimborso viaggi – scambi - stage

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico Statale "LEONARDO"

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ classe _____

chiede

1) **il rimborso di €** _____ versati al Liceo Scientifico Statale "LEONARDO" di Brescia, come da originale della ricevuta del versamento allegata 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
   - ❑ *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 titolare del conto corrente:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____ a _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____Telefono _____

Accredito sul C/C Bancario/Postale: _____

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

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.