**Allegato 1 (minorenni)**

**Modulo richiesta rimborso 80€ progetto “YES - Youth, English and STEM” – PNRR Competenze STEM e Multilinguismo – Intervento A – Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti. CUP C24D23002050006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che nell’a.s. 2024-25 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sostenuto l’esame di Certificazione Linguistica in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dopo aver frequentato il corso nell’ambito del progetto in oggetto,

RICHIEDE

Il rimborso dell’importo di 80€ versati a titolo di caparra per l’iscrizione all’esame stesso,

effettuato da (indicare il nominativo cui è intestato il pagamento o, preferibilmente, allegare copia dell’avvenuto pagamento). Dichiara altresì l’avvenuta restituzione del libro di testo ricevuto in comodato gratuito presso la sede di 🞏 Cagliari 🞏 Assemini

A tal proposito viene di seguito riportato l’IBAN su cui è richiesta l’effettuazione del bonifico da parte dell’IIS “M.Giua” (assicurarsi la perfetta leggibilità del codice, preferibilmente compilandolo digitalmente o allegando copia delle coordinate bancarie).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Denominazione Istituto Bancario/Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d’identità del/la sottoscritto/a e dell’intestatario del conto (se persona diversa)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_