Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"
Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale
Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail *segreteria@itiscastelli.it*
cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004
PEC: bsis037004@pec.istruzione.it - SITO: www.iiscastelli.edu.it

Circ. 535
Prot. A22/1

Brescia 06.07.2025

Alle famiglie
Agli studenti
Ai docenti
Al personale ata
Al D.S.G.A.
All'albo
Al sito web
Agli atti

OGGETTO: RIMBORSO QUOTA PCTO ESTERO GENNAIO 2025

Fornisco, in allegato, il modulo per richiedere il **rimborso** di una parte dei fondi versati dalle famiglie per la partecipazione al **PCTO estero** che si è svolto a **gennaio 2025**.

Alla fine di tutte le operazioni di conteggio possiamo restituire ad ogni famiglia **100 euro**.

Il modello in allegato, debitamente compilato, andrà inviato alla scuola attraverso la mail segreteria@itiscastelli.it

Cordialmente

Il Dirigente Scolastico
Simonetta Tebaldini
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, d.lgs. 39/93

Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"
Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale
Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail *segreteria@itiscastelli.it*
cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004
PEC: bsis037004@pec.istruzione.it - SITO: www.iiscastelli.edu.it

Rimborso quota PCTO estero

Il sottoscritto_____

genitore dell'alunno _____

chiede

il rimborso di € 100,00 – PCTO estero

COORDINATE BANCARIE

Intestatario del conto corrente _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Località: _____ Tel._____

IBAN (composto da 27 caratteri) su cui accreditare

CODICE PAESE		CIN iban		CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO											

Brescia,

Firma (del genitore)

_____