



Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale

**Direzione Generale per la Diplomazia Pubblica e Culturale
Ufficio V**

ISTANZA

(rimborso spese scolastiche ai sensi del combinato disposto dell'art. 29
comma 7 del D. Lgs n. 64/2017 e dell'art. 179 del D.P.R. n. 18/1967)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....C.F.....
data di assunzione..... qualifica.....
matr.....in servizio presso.....
PEO

CHIEDE

il rimborso delle spese per l'anno scolastico..... per il/i figlio/i a carico:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

In caso di cessazione dal servizio all'estero il/la sottoscritto/a chiede che l'importo residuo
spettante venga accreditato sul conto corrente:

Intestato/cointestato a

denominazione banca/posta

Indirizzo.....CAP.....Comune.....(provincia)

Codice IBAN.....

Luogo e Data

(Firma)_____

Allegati: (vedi messaggio di questo Ufficio)

n. ... Formulario 1

n. ... Fatture per ciascun figlio/a

n. ... Traduzioni fatture

n. ... Ricevute di pagamento

n.... Traduzioni ricevute di pagamento

informativa sulla privacy

n. Dichiarazione della scuola dei pagamenti effettuati, dell'anno scolastico e della classe frequentata per ciascun figlio/a