

OGGETTO: RICHIESTA **RIMBORSO IMPORTO VERSATO PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

SCUOLA INFANZIA
Frequentante la classe _____ sez. _____ PLESSO _____

SCUOLA PRIMARIA
Frequentante la classe _____ sez. _____ PLESSO _____

SCUOLA SECONDARIA I° GRADO
Frequentante la classe _____ sez. _____ PLESSO _____

C.F.: DEL RICHIEDENTE: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____.

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA: _____@_____.

CHIEDE

il rimborso dell'importo versato per il viaggio di istruzione a
_____ di

€. _____.

Accredito su conto corrente codice **IBAN:**



ALLEGO:

- Copia documento d'identità
- Copia Codice Fiscale

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE
