Al Dirigente Scolastico
Crimi Daniela
Liceo Linguistico "Ninni Cassarà"
P A L E R M O

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO.

_____l_____sottoscritt_____genitore

dell'alunn ___/___ _____

nat ___/___ a _____ il _____

iscritt ___/___ per il corrente a.s. alla classe____ sez._____ di questo Istituto

CHIEDE

Alla S.V. il rimborso della quota nella disponibilità in proporzione a quanto versato per la partecipazione al viaggio di istruzione _____

Il rimborso potrà avvenire attraverso bonifico al seguente c/c bancario (indicare IBAN):

IT		CIN EU		CIN			ABI					CAB					C/C								

intrattenuto c/o l'Istituto di Credito_____.

Intestato a _____nato a_____il _____

C.F._____.

Firma

_____