

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S. VIA DELL'IMMACOLATA 47  
CIVITAVECCHIA

RICHIESTA RIMBORSO  
VIAGGIO D'ISTRUZIONE A.S. 2019/20

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto, chiede il  
rimborso della quota di: € \_\_\_\_\_

Viaggio d'istruzione \_\_\_\_\_

Si allegano copie bollettini di pagamento.

Si dichiarano le proprie coordinate bancarie:

IBAN \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_