Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di

VILLONGO

Il/La sottoscritt___ _____ genitore dell'alunno _____ frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ della Scuola _____ assente alla visita di istruzione del _____ a _____,

CHIEDE

il rimborso della quota relativa al soggiorno pari ad € _____

Distinti saluti.

_____
firma

Estremi per il versamento in conto corrente bancario o postale (il rimborso verrà effettuato **solo** mediante accredito)

Banca _____ Filiale di_____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

conto corrente intestato a _____

oppure

Ufficio Postale Sportello di _____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

conto corrente intestato a _____