

Al Dirigente Scolastico
Istituto Tecnico
"Cassandro-Fermi-Nervi"
BARLETTA

CASSANDRO

FERMI

NERVI

Oggetto: Richiesta di rimborso.

Il/la sottoscritto padre/madre _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. (____)

il ____/____/____, residente in _____ prov. (____)

via _____ n. _____

tel. _____ iscritto/a per l'anno scolastico ____ / ____

alla classe ____ sez. ____ di questo Istituto

CHIEDE

il rimborso di €. ____ , ____ relativo a:

- Acconto per il viaggio di istruzione _____ (DESTINAZIONE VIAGGIO) a favore dell'istituto sul c/c postale n° 001008834101.
- Acconto _____ a favore dell'istituto sul c/c postale n° 001008834101.

FIRMA DEL GENITORE

Barletta lì, ____/____/____

Allega alla presente:

- **originale del bollettino versato sul c/c postale n. 001008834101**
- **COPIA CODICE FISCALE DEL GENITORE RICHIEDENTE**