

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale
"Giovanni XXIII" di Paceco

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ cell. _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

Iscritto e frequentante nell'anno scolastico _____/_____ la classe _____ sez. _____ della scuola

Infanzia primaria Secondaria di Primo Grado

CHIEDE

Il rimborso di € _____ per il versamento effettuato per la visita guidata/viaggio di Istruzione a
_____ previsto per il giorno _____ in quanto il/la proprio/a figlio/a
non ha potuto partecipare per i seguenti motivi: _____

Viene indicato di seguito il codice IBAN dove effettuare il sopracitato rimborso.

IBAN: _____