



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta restituzione quota Viaggio d'Istruzione

___L___ sottoscritt___ _____ nato
 a _____ il ___/___/___ e residente in
 _____ alla via _____ tel.
 _____ **padre/madre dell'alunno** _____ della
 classe _____ indirizzo _____ presso codesta Scuola

C H I E D E

la restituzione di € _____ relativo al viaggio d'istruzione a
 _____.

Con la presente indica la modalità di accreditamento dell'importo attraverso un bonifico bancario.

Data _____

Firma _____

C.F.																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN: intestato a: _____

(allegare fotocopia IBAN)

(N.B. l'intestatario dell'IBAN deve coincidere con il richiedente)

I	T																		
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



ICDL
Test Center ACRC0001

TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Exam Centre 10182

Scuola Polo Formativo



Ambito SA23