Al DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. “PAOLO DAGOMARI”
PRATO

Oggetto: Richiesta di rimborso viaggi di istruzione.

Dati del richiedente
Il/la sottoscritto/a _____ sesso _____

Nato/a a _____ Prov._____ il ____/____/_____

residente a _____ Prov._____ CAP _____

Via _____ n: _____

C.F. _____

tel./cell. _____

Dati dell’alunno/a
cognome _____ nome _____

iscritto/a per l’anno scolastico _____/_____alla classe _____ sez. _____

ad indirizzo _____.

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo alla quota di partecipazione al viaggio di istruzione a _____ dal ____/____/_____ al ____/____/_____ per i sotto indicati motivi:

☐ non partecipazione al viaggio di istruzione
(specificare il motivo)

_____
_____
_____

☐ versamento superiore alla quota pro-capite
☐ ottenimento del contributo parziale/totale
☐ altro _____

Modalità di rimborso:

ACCREDITO C/C BANCARIO IBAN

IMPORTANTE: L’INTESTATARIO DEL CONTO BANCARIO DEVE ESSERE IL RICHIEDENTE

Prato, ____/____/_____ Firma del genitore