AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"DON BOSCO"

CUTROFIANO (LE)

Oggetto: richiesta rimborso contributo viaggio istruzione.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____

il _____, codice fiscale _____, residente

in _____ Via _____,

genitore dell'alunno/a

_____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto.

CHIEDE

il rimborso del contributo versato per il viaggio di istruzione a _____

del _____.

COMUNICA

il seguente codice IBAN per l'accredito sul c/c intestato al sottoscritto:

I	**T**																									

Luogo, data_____

FIRMA

_____