In caso di versamento sul c/c postale,
allegare RICEVUTA di pagamento originale

DATA:…….

PROT. n……../…….

Al Dirigente Scolastico
dell'ISISS "G.B. Cerletti"

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIMBORSO VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

A:…….. DAL …….. AL ……..

Il sottoscritto _____

genitore dello studente/ssa _____

frequentante la classe _____sez. _____ ☐ ITAA Conegliano ☐ IPSASR Conegliano ☐ IPSASR Piavon

CHIEDE la restituzione della somma versata (escluse le eventuali penali) ……..……

Lo studente/ssa non partecipa al viaggio per il seguente motivo: ……..……

……

Data _____

_____

Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci
anche se studente maggiorenne

Il rimborso verrà effettuato mediante bonifico in conto corrente bancario/postale

Istituto di credito/posta _____

Filiale di _____

Intestatario del conto _____

IBAN - ITALIA | IT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |