

Richiesta rimborso viaggio d'istruzione



**ISTITUTO COMPRENSIVO**

di scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado di  
**FONTANELLATO e FONTEVIVO**  
Via Barabaschi, 1 43012 - Fontanellato (PR)  
Tel. 0521 821150 - Fax. 0521 829034  
Cod. Fisc.80012110344 – E-mail: [pric813002@istruzione.it](mailto:pric813002@istruzione.it)  
[www.icfontanellatoefontevivo.gov.it](http://www.icfontanellatoefontevivo.gov.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Fontanellato e Fontevivo

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell' alunno \_\_\_\_\_ Cod.Fisc \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

il rimborso relativo al viaggio d'istruzione del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di Euro \_\_\_\_\_

Motivo della mancata partecipazione: \_\_\_\_\_

Si allega \_\_\_\_\_

Dati bancari iban \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_