

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
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
