Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "Galileo Galilei"
Via Leonardo da Vinci, n. 24
88046 **Lamezia Terme CZ**

Oggetto: **Richiesta rimborso quota viaggio d'istruzione.**

__l__ sottoscritt__ _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in

Via _____ C.f. _____

tel. _____ email _____

genitore dell'alunn__ _____ nato a

_____ il _____ iscritto alla classe _____ sez. _____,

avendo versato la somma di € _____,

CHIEDE

il rimborso della quota versata alla scuola per il viaggio di istruzione a _____

che potrà essere effettuato da codesto Istituto con:

☐ bonifico bancario intestato a _____

Banca _____ filiale di _____

Coordinate bancarie (IBAN):

Si allega copia documento di identità valido.

Lamezia Terme, _____

In fede il Genitore

_____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati con affido congiunto. Altrimenti, a firma del genitore affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In tal caso, i genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario (segue eventuale dichiarazione).