Al Dirigente Scolastico
I. C. Leonida Montanari
Via C. Battisti, 14
Rocca di Papa 00040 Roma

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ sez. ____ plesso scolastico _____ chiedo il rimborso della quota versata di € _____ per il Viaggio di istruzione con destinazione _____ dal _____ al _____ non più effettuato.

Allego alla presente copia del bollettino di versamento.

Chiedo che l'importo richiesto venga versato su C/C bancario o Postale intestato a:

_____

CODICE IBAN

Data _____

Firma

_____

N. B. si prega di compilare tutti i campi richiesti.