

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IIS "EUCLIDE"
BOVA M. (RC)
rcis01600e@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)

il _____ residente a _____ (___) Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. Cell. _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____ (___)

il _____ iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe _____ sez. _____

- Liceo Scientifico
- Informatica e Telecomunicazioni
- Ipsar

CHIEDE

il rimborso di euro 120,00 versato per acconto Viaggio istruzione Umbria (Perugia – Assisi)

IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:

- Bonifico bancario presso:

Intestato a: _____ codice fiscale _____

Istituto bancario _____ Indirizzo _____ Città _____

Agenzia n. _____ Codice Iban: _____

- Bonifico postale presso:

Intestato _____ codice fiscale _____

Ufficio Postale _____ Indirizzo _____ Città _____

Codice Iban _____

Luogo e data

IL GENITORE
