Al Dirigente Scolastico
dell'I.S. Galilei-Sani di Latina

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato a _____ il _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ Spec.ne _____

Chiede

Il rimborso di quanto versato per la partecipazione al viaggio di istruzione/stage programmato

a: _____ dal _____ al _____

per un importo totale versato di € _____

- versamenti effettuati:

Acconto di € _____

Saldo di € _____

Si chiede che il rimborso venga effettuato:

☐ con accredito c/c bancario(*) _____
(Istituto di Credito)

IBAN:

☐ con accredito c/c postale(*)

IBAN:

(*) Il richiedente deve essere l'intestatario del conto e, nel caso in cui il conto sia cointestato, inserire i dati dell'altro intestatario:

_____

IN FEDE

In luogo della firma si allega documento in corso di validità

_____

NB: - per inserire i dati posizionarsi con il cursore all'inizio della riga del dato da inserire
- I 27 caratteri dell'IBAN vanno inseriti singolarmente all'interno delle caselle