COMPILARE E INVIARE A
CEIS027007@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S.S. "E. Mattei" di Aversa

Oggetto: **richiesta rimborso VIAGGI DI ISTRUZIONE PRAGA**

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____il_____

C.F. : _____ genitore dell'alunno_____

classe_____sezione _____indirizzo_____

residente a_____in via_____

TEL……

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di euro 120,00 versata per l'acquisto del biglietto aereo per il viaggio d'istruzione con destinazione Praga, mediante accredito sul c/c bancario/postale.

Causale:

Rinuncia viaggio d'istruzione.

◊ BONIFICO BANCARIO o ◊ BONIFICO POSTALE:

CODICE IBAN

I	T																								

INTESTATO A MIO NOME ……..

…….

.

_____
firma