Modulo domanda rimborso visita d'istruzione

Al Dirigente Scolastico
dell'I.P.S.E.O.A. "R. Virtuoso"
Via S. Calenda, 6
84126 SALERNO (SA)

__l__ sottoscritt___ _____

nat____ a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

genitore dell' alunn_____

iscritt___ per l'anno scolastico _____ alla classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

Il rimborso della visita d'istruzione _____,

quota versata a favore dell'Istituto di € _____..

IBAN _____

intestato a _____ C.F. _____

Salerno, _____

_____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Allega:

1) *Ricevuta originale attestante il versamento*
2) *Fotocopia del documento di riconoscimento*
3) *Fotocopia del Codice Fiscale*

VISTO : *IL DIRIGENTE SCOLASTICO*
Prof.ssa Ornella Pellegrino