



LICEO "P. Metastasio"

Scientifico – Linguistico

Località Pantano – 87029 Scalea – CS

C.F. 82001250784 – Codice univoco UF55X6

Tel. 0985-21257 – Fax. 0985939970

Sito web: www.liceoscientificoscalea.edu.it

e-mail: CSPS20000D@istruzione.it

e-mail certificata: CSPS20000d@pec.istruzione.it

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta rimborso Viaggio di Istruzione.

__l__ sottoscritt__ genitore _____ cognome
nome nat__ a _____ (prov. di _____) il _____
padre / madre di _____
cognome e nome del figlio/figlia nat__ a _____ (prov. di _____) il _____
frequentante nell'a.s. 20 / 20 la classe _____ chiede il rimborso dell'acconto del Viaggio / Vista
di Istruzione/ Stage _____

Allega alla presente le ricevute in originale dei versamenti: acconto € _____ saldo € _____

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento sia effettuato tramite l'accreditamento sul conto
corrente _____ bancario _____ intestato _____ a _____ BANCA _____

IBAN _____
residenza del genitore Via _____ n° _____ cap. _____
città _____ tel. _____

Per eventuali comunicazioni da parte della scuola segnalare il proprio numero telefonico:

Firma del richiedente _____