Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Magistrale "Santa Rosa da Viterbo"

OGGETTO: Richiesta di rimborso quota viaggio d'istruzione a.s. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a_____ il___/____/___ residente a_____ in Via_____ padre/madre dell'alunno/a _____frequentante la classe _____ del Liceo delle Scienze Umane e Musicale "S. Rosa da Viterbo", dopo aver preso visione di quanto riportato nel Regolamento d'Istituto al Titolo VIII – Art.37 – pg 12, nello specifico: " è obbligatoria la partecipazione di almeno 2/3 (due terzi) degli alunni della classe" ed essendo consapevole che la classe **NON ha raggiunto** il numero di partecipanti previsto

CHIEDE

alla S.V. il rimborso della quota pari ad €_____ versata in data_____ per il viaggio d'istruzione/ASL a _____ previsto per l'anno scolastico in corso.

A tal proposito

INDICA

Nome della Banca di riferimento: _____

di_____

coordinate bancarie (IBAN)

Si allega copia del bonifico bancario.

_____ ____/____/____ Firma

_____