Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "A. Tassoni"
Viale V. Reiter, 66
41121 – Modena

Oggetto: **richiesta rimborso quota versata per viaggio di istruzione**.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a (città) _____

in (via e n. civico) _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

C H I E D E

il rimborso della somma di € _____
versata sul c/c bancario IBAN **IT 79 D 05034 12900 000000047181** Gruppo Banco Popolare Soc. Coop. (ex Banco di San Geminiano e San Prospero) di Modena.

Il/La sottoscritto/a indica, di seguito, il numero del c/c sul quale chiede che venga effettuato il rimborso:

Istituto bancario / istituto postale _____

_____
(indicare per esteso il nome della banca/posta con relativa sede o filiale ed indirizzo)

c/c n. _____ intestato a _____

_____

ABI n. _____ CAB n. _____

IBAN (scrivere n. 27 caratteri)

Motivo della richiesta del rimborso:

- mancata partecipazione al viaggio di istruzione a/in _____

_____

Modena, _____

Firma _____