

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO
"S. PERTINI" DI LADISPOLI

Il sottoscritto Tel.

Genitore dell'alunno

Della classe sez. a.s.

CHIEDE

- 1) **RIMBORSO QUOTA VIAGGIO ISTRUZIONE.** Si allega la ricevuta del bollettino di cui si chiede il rimborso. Il rimborso verrà effettuato esclusivamente a mezzo bonifico bancario.

Indicare di seguito le coordinate per l'accredito.

Intestatario conto:

(cognome e nome)

Nato a: prov.

il e residente a:

via/piazza n.

Codice fiscale:

COORDINATE IBAN (ALLEGARE FOTOCOPIA):

Ladispoli,

(Firma)