

Al Dirigente Scolastico
IIS "L. Galvani" – Milano

Allegato – Richiesta rimborso viaggi di istruzione/uscite didattiche

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ (specificare indirizzo di studio)

CHIEDE

Il rimborso della somma pari a € _____
versata per il viaggio di istruzione/uscita didattica _____
previsto/a dal _____ al _____ e annullato/a per Emergenza sanitaria "Covid-19".

IBAN: _____

INTESTATO A: _____

BANCA: _____

Luogo e data _____

Firma del genitore
