Alla Dirigente scolastica
IIS Liceo Artistico "San Leucio" - CASERTA

**OGGETTO: richiesta rimborso anticipo/saldo* viaggio istruzione/visita guidata* - a.s. 2019/20**

Il/La sottoscritto/a .....…….....…….

nato/a a…… (PROV.: ….) il …….

CODICE FISCALE □□□□□□□□□□□□□□□□ residente a ……. (PROV.: …...)

CAP. (…… ) in Via ……...…

□ genitore dell'alunno/a ……..... classe …… sez. ……...

**C H I E D E**

alla S.V. il rimborso della somma di € …… (in lettere …….……..)

versate per il viaggio di istruzione/visita guidata* a ……..

periodo programmato per il/la viaggio/visita* dal…….……al..……

Il viaggio/la visita* non ha avuto luogo per il seguente motivo: ..…….

……

Il rimborso dovrà avvenire con la seguente modalità:

□ ACCREDITO su c/c bancario/postale* presso la/il seguente Banca/Ufficio Postale*: ……..

……

intestato a: ……..

IBAN: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

CASERTA, ……../……/…….

Firma _____

IL PRESENTE MODULO DOVRÀ ESSERE INVIATO AI SEGUENTI INDIRIZZI: ceis042009@istruzione.it oppure ceis042009@pec.istruzione.it

***cancellare la voce che non interessa.**