AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO
SUPERIORE "ELIO VITTORINI"
LENTINI

OGGETTO: Richiesta rimborso

Il/la sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ il _____ ,

residente a _____ in Via _____,
C.F. _____

in qualità di madre/padre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____
per l'a.s. _____, con la presente

CHIEDE

il rimborso di € _____ versati per Viaggio/Stage in :

_____

annullato a seguito dell'emergenza sanitaria in atto relativa al COVID-19.

Si chiede, inoltre, che il suddetto rimborso venga effettuato sul conto intestato a_____ alle seguenti coordinate bancarie IBAN :

I	T																									

Lentini, _____

Distinti saluti

_____