AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. “GALILEO FERRARIS”
SETTIMO TORINESE

RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto _____, genitore

dell’allievo/a_____classe_____

Tel._____cell._____

chiede

il rimborso di € _____relativo al versamento effettuato per:
(indicare con una X le voci interessate)

□ errato versamento sul c/c postale di questo istituto

□ viaggio di istruzione o soggiorno linguistico
a_____perche’ annullato

□ ritiro dal viaggio di istruzione per motivi
- □ di salute
- □ famigliari
- □ altro_____

□ altro_____

Il suddetto importo potra’ essere accreditato

c/o l’Istituto di credito_____ sul c/c IBAN:

Intestato a _____

Codice fiscale_____

e-mail_____

Residente in_____CAP_____via_____

Settimo Torinese, ____/____/____

Firma

_____