

Dirigente Scolastico

Liceo N Copernico di Pavia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a. s. 20\_\_/20\_\_ con la presente

CHIEDE

Il rimborso della somma di Euro …………. per

⃝ Viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Uscita didattica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Contributo per l’iscrizione alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pavia, ……………… Firma

Modalità di rimborso:

1. Assegno circolare al seguente indirizzo …………………………………………………….……
2. Accredito sul conto corrente bancario o conto corrente postale

Banca ……………………………………………………………………………………………

INTESTATO A:…………………………………………………………………………………

CODICE IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |