

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. Liceo Classico "G. Leopardi"

San Benedetto del Tronto

**OGGETTO: Domanda di rimborso quota di \_\_\_\_\_**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della sede  
scolastica Liceo Classico S.B.T./ Liceo Classico Montalto/ IPSSCSS Cupramarittima

**CHIEDE**

Il rimborso della quota pari a €. \_\_\_\_\_ versata per Viaggio di istruzione/ Visita  
guidata/ Contributo attività extracurricolare/ Altro \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

A tal fine comunica l'IBAN sul quale effettuare il versamento della quota di cui si chiede il rimborso  
IBAN \_\_\_\_\_

Per eventuali segnalazioni o chiarimenti si prega contattare il seguente n. tel. \_\_\_\_\_

o indirizzo mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma