

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S VIA DEI PAPARESCHI
ROMA**

Il sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ chiede il rimborso di _____ versate all'Istituto:

Iscrizione all'anno scolastico _____/_____

Viaggio d'istruzione

Per il seguente motivo: _____

Il rimborso potrà essere effettuato sul seguente c/c bancario/postale (**indicare codice IBAN**):

Roma, il _____

FIRMA
