

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISC "LUCIANI - S. FILIPPO E GIACOMO"
ASCOLI PICENO**

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____ C.F. _____
genitore dell'alunn _____ iscritt_ alla classe _____ sez. _____
PLESSO _____ per l'a.s. ____/____

CHIEDE

il rimborso del VIAGGIO/ USCITA _____

di € _____.

Nome e cognome di chi ha effettuato il versamento: _____

Data e luogo di nascita _____

C.F. _____

Codice IBAN: _____

Alla presente copia allega la ricevuta del versamento effettuato.

(firma del genitore)