

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo di Occhiobello

I/II/La sottoscritt/ \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
Della scuola \_\_\_\_\_

Chiede

Il rimborso delle quote versate all'Istituto Comprensivo di Occhiobello per le visite guidate e viaggi di istruzione 2019/2020 come di seguito indicati:

Visita/Viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Visita/Viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Visita/Viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Totale € \_\_\_\_\_**

A tal fine comunica gli estremi per il bonifico:

Banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestatario C/C \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_