Prot. e data (vedi segnatura)

**Al Dirigente Scolastico**

**Alla D.S.G.A.**

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

genitori dell’alunno/a……………………………………………………………………………………………..

frequentante nell’A.S. 2023/2024, la classe……………………………………………

C H I E D O N O

il rimborso, finanziato dalla “Regione Calabria”, relativo al viaggio d’istruzione effettuato nell’a. s. 2023/2024, da accreditare al seguente n. di conto corrente:

IBAN:

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

Intestato a …………………………………………………………………………………………………………….

Si allegano alla presente copia del documento e del C.F.

Data………………..

 Firma…………………………………………………………

Firma…………………………………………………………