

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.T.I.S. "G. GALILEI" DI AREZZO**

*Mod. 4/C*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ Anno Scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di € \_\_\_\_\_ Versati sul conto corrente postale dell'Istituto a causa  
dell'annullamento Viaggio di Istruzione con destinazione \_\_\_\_\_

**(allegare ricevuta in originale del bollettino postale).**

**Versamento nel proprio c.c. IBAN**

NAZIONE	CCR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
---------	-----	-----	-----	-----	--------------

(Allegare anche la fotocopia)

**Firma**

Arezzo, \_\_\_\_\_