Al dirigente scolastico del Liceo Artistico Caravaggio

segreteria@lascaravaggio.it

MISL02003@istruzione.it

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello/lla studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME NOME\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

Il rimborso di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo al viaggio annullato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sulle seguenti coordinate bancarie/postali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca/Ufficio Postale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestazione conto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data Firma