

ISTITUTO COMPRENSIVO
INFANZIA- PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO
“ MANZONI – DINA e CLARENZA”
Via Ghibellina, 211 – 98123 MESSINA
Tel. 0902921015 – Fax 0906518057
C.F.: 97093460836 - C.M. MEIC86700E – codice nivoco UFJ205
Sito web: <http://www.icmanzonidinaeclarenza.edu.it> - e-
mail: meic86700e@istruzione.it
PEC meic86700e@pec.istruzione.it

RICHIESTA RIMBORSO VIAGGIO DI ISTRUZIONE/ VISITA GUIDATA

Il sottoscritto..... nato a
.....
..... il..... residente a
.....CAP.....
in via
Telefono/cellulare
Codice fiscale

e

La sottoscritta..... nata a
.....
il..... residente a
.....CAP.....
in via
Telefono/cellulare
Codice fiscale

GENITORI

Dell'alunno/a.....
.....
frequentante la classe/sezionedella scuola (indicare il plesso)

.....

CHIEDONO IL RIMBORSO

della quota di € versata
per il viaggio d'istruzione a

.....

prevista dal al

.....

sul conto corrente bancario/postale intestato
a.....

Codice IBAN (27 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(SCRIVERE MOLTO CHIARO E IN STAMPATELLO)

Firma di entrambi i genitori

.....

.....

N.B. Allegare la ricevuta della quota versata/ O Fare riferimento al versamento del rappresentante di classe.