Allegato

Al Dirigente Scolastico
Dell'ITT "G. GIORGI"
Via Amalfi, 6
72100 - **Brindisi**

Oggetto: **RICHIESTA RIMBORSO QUOTA VIAGGIO D'ISTRUZIONE**

__l__ sottoscritt__ _____ **genitore/tutore** dell'alunn__ _____ della classe ____ sez. _____, poiché __l__ propri__ figli__ **NON** partecipa al viaggio di istruzione che si terrà a _____, a seguito del mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti necessario, avendo versato la quota di acconto di € _____,

C H I E D E

la restituzione di quanto versato alla scuola, al netto di eventuali spese addebitate dalle Agenzie di viaggio.

Il rimborso potrà essere effettuato da codesto Istituto con:

- ❑ bonifico bancario intestato a _____

  Banca _____ filiale di _____

  Coordinate bancarie (IBAN):

Si allega originale/copia ricevuta di versamento, codice fiscale e carta identità.

Brindisi, _____

In fede il Genitore

_____