

**Oggetto: richiesta rimborso quota di partecipazione ai viaggi di istruzione / visita guidata**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ versata quale quota per il viaggio di istruzione/  
visita guidata a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

che potrà essere effettuato su C/C iban \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Mantova, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_