

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di **genitore** dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la restituzione di euro \_\_\_\_\_ versati per il viaggio d'istruzione a \_\_\_\_\_  
motivo .....

A tal fine indica la modalità di pagamento:

1) Accredito c/c coordinate Iban:

Naz	Check	cin	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Oppure:

2) Quietanza diretta presso la Banca Cariparma – Via delle Rose - fil.di Piano di Sorrento:

Nominativo: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

N° di telefono \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_