

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"T.TARAMELLI"
PAVIA**

..I. sottoscritto/a

residente aVia.....n.

Genitore dell' Alunno/a

Iscritto/a nell' a.s. / alla classe

Chiede

Il rimborso della somma di €.....versata quale quota individuale per la partecipazione a:

Viaggio d'istruzione

Visita guidata

Con meta

In data

In caso di assenza per malattia allegare giustificazione medica.

Distinti saluti

Pavia,.....

Firma.....

Riscossione diretta presso la Tesoreria della Banca Regionale Europea C.so Strada Nuova, 61 (attendere conferma mandato)

Coordinate bancarie:
denominazione istituto bancario

c/c n.
ABI
CAB