



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA



LICED CLASSICO
LICED SCIENTIFICO
TECNICO CHIMICO

MASCALUCIA (CT)

Cod. Fisc. 93151730871 - Cod. Mecc. CTIS02600N ctis02600n@istruzione.it ctis02600n@pec.istruzione.it

SITO ISTITUZIONALE: www.iismarchesimascalucia.edu.it

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "C. MARCHESI"
Mascalucia

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Classe _____ sez. _____ indirizzo classico/scientifico/tecnico

Recapito _____

Telefono _____

In riferimento al versamento del viaggio d'istruzione per _____

Chiede

- la compensazione per altre attività di ampliamento dell'Offerta Formativa
- il rimborso

A tal fine allega copia/e del/i bollettino/i di versamento

per un totale di € _____

si chiede di voler rimborsare tramite bonifico bancario:

banca _____

Intestato a _____

Codice IBAN _____

Mascalucia,

FIRMA