

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Classico Statale
"Plinio Seniore"
di C/mare di Stabia (Na)

Il/la sottoscritto /a _____ nato/a il _____

A _____ () Codice Fiscale _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

Genitore (eventualmente tutore) dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ sezione _____ di codesto Liceo

tel. _____

CHIEDE

Il rimborso della quota del Viaggio D'Istruzione a _____ dell'anno scol.co 201 *1/2*

di € _____ non potendo partecipare per il seguente motivo: _____

allega copia della ricevuta attestante il pagamento.

Data _____

Firma _____

Modalità di pagamento

1- in contanti banca Monte dei Paschi di Siena intestato a _____

2- in accredito in conto corrente postale o bancario intestato _____

FORMATO IBAN (coordinate bancarie internazionali)

(Obbligatorio dal 01/01/2008 - da compilare solo per chi vuole l'accredito in c.c.b. o posta)

Codice Nazionale (2 lettere)	Check (2 cifre)	Cin (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N° Conto (12 caratteri)

Istituto di credito _____ di _____