AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto _____ _____
(cognome) (nome)

responsabile dell'alunno _____ _____
(cognome) (nome)

classe _____ del Liceo Scientifico Galileo Galilei di Trento.

CHIEDE

Il **rimborso**:

◯ del viaggio a _____ per non svolgimento o non partecipazione;
(indicare luogo di viaggio)

◯ dell'attività _____ per non svolgimento o non partecipazione;
(indicare tipo di attività)

Da liquidare sul **c/c bancario intestato a** _____ _____
(cognome) (nome)

IBAN:

TRENTO _____ **FIRMA**_____