Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Galilei" – Tradate

Oggetto: Richiesta rimborso quota uscita didattica – KET – DELF – Teatro Francese e Teatro Inglese.

__l__ sottoscritt__, _____, **genitore :**

1) dell'alunn_____classe ___ sez. ___, plesso _____

2) dell'alunn_____classe ___ sez. ___, plesso _____

3) dell'alunn_____classe ___ sez. ___, plesso _____

C H I E D E

la restituzione della/e quota/e versata/e alla scuola per:

- KET € _____
- DELF € _____
- Teatro Francese € _____ Teatro Inglese € _____
- Visita didattica a _____ prevista per il giorno _____

Per un totale di € _____.

Il rimborso sarà effettuato da codesto Istituto con:

☐ bonifico bancario intestato a _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale:

Coordinate bancarie (IBAN):

Si allega copia ricevuta di versamento.

Tradate, _____

In fede

_____