

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Magistrale
"Sofonisba Anguissola"
Di Cremona

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____

_____ frequentante la classe _____

Nell'anno scolastico 20____ / 20____ chiede il rimborso del contributo di € _____ versate in eccesso per
il viaggio di istruzione con meta _____

che si terrà in data _____.

Allega copia dei versamenti effettuati.

Cremona _____

Firma _____

Coordinate IBAN: _____

Recapito telefonico _____