

Del Liceo Mamiani – R O M A

nat..., a.....il.....

CODICE FISCALE.....

Residenta a cap.....

In Via.....

Genitore dell'alunno.....classe.....

CHIEDE

il rimborso della somma di €.....(in lettere.....)

versate per

con accredito su c/c bancario intestato al richiedente – IBAN:

[illegible]

Roma,

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato all'indirizzo: rmpc23000x@istruzione.it

Si allegano copie dei versamenti effettuati per il viaggio d'istruzione