Istituto Superiore majorana Palermo
Tecnico Liceo Professionale Serale

Via G. Astorino, 56 – 90146 Palermo - c.f. 80015300827 –
Tel 091-518094/516986 – Fax 091-516261
e@mail: pais01600g@istruzione.it - web http:// www.majoranapa.gov.it

_l_ sottoscritt_ _____nato a _____il _____

Cod. Fisc. _____residente a _____

Via _____Tel._____ genitore dell'alunno

_____ della classe _____Sez. _____

PREMESSO CHE

ha effettuato il versamento della somma di Euro _____ richiesta per la partecipazione al

Viaggio d'istruzione a _____

CONSIDERATO CHE

Il viaggio di cui sopra non verrà effettuato,

CHIEDE

che il rimborso della somma versata avvenga mediante accredito alle seguenti coordinate IBAN:

☐ o per cassa all'Agenzia n° 2 del Credito Siciliano di Viale Strasburgo.

Data _____ Firma_____