Istituto Superiore majorana Palermo

tecnico liceo professionale serale

___ sottoscritt___ _____ nat___ 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 _____