

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale "Luigi Pietrobono" Alatri

**RICHIESTA RIMBORSO somme versate per la Visita Guidata Musei Capitolini (Roma)
annullata causa Emergenza Sanitaria COVID-19, anno scolastico 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

classe _____

numero di telefono: _____

E-mail: _____

chiede

il rimborso della somma di € _____

versata per la Visita Guidata Musei Capitolini (Roma) programmata per il 27/02/2020

Dati bancari per il versamento della somma indicata:

nome della banca/posta: _____

IBAN: _____

Intestatario del conto corrente: _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ indirizzo _____

C.F.: _____

Luogo/data _____

firma

si autorizza

non si autorizza per il seguente motivo: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Simona Scarsella