

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IIS "EUCLIDE"
BOVA M. (RC)
rcis01600e@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____) Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. Cell. _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____ (____)

il _____ iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ sez. _____

- ☐ Liceo Scientifico
- ☐ Informatica e Telecomunicazioni
- ☐ IPSSAR

CHIEDE

il rimborso di euro 160,00 versato per acconto viaggi di istruzione: **"Bellezza è impegno" Addiopizzo**

IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:

- ☐ Bonifico bancario presso:

Intestato a: _____ codice fiscale _____

Istituto bancario _____ Indirizzo _____ Città _____

Agenzia n. _____ Codice Iban: _____

- ☐ Bonifico postale presso:

Intestato _____ codice fiscale _____

Ufficio Postale _____ Indirizzo _____ Città _____

Codice Iban _____

Luogo e data

IL GENITORE
