Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “A. ZANELLI”
di Reggio Emilia

Il/La sottoscritto/a_____

genitore dell’alunno/a_____ classe _____

avendo versato, tramite PagoPa euro _____ per Viaggio di istruzione a

_____

CHIEDE

Il rimborso di €_____ per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

IBAN su cui effettuare il rimborso:

COD. CONTROLLO				CIN			ABI					CAB								N. CONTO							

Intestato a: _____

Si allega la ricevuta relativa al versamento effettuato.

Data _____

_____
Firma

Il modulo va compilato e inviato, allegando copia del versamento effettuato, a itazanelli@itazanelli.it