

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "A. Berenini"
di FIDENZA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dello/a studente _____ classe _____ Spec. _____ ,

comunica

che, **per motivi** _____, il/la proprio/a figlio/a **non può partecipare** al viaggio di istruzione a _____ ne giorni _____

e pertanto chiede , se possibile,

- il **rimborso della caparra** di €._____ già versata per l'organizzazione del suddetto viaggio
- il rimborso della **somma** di €._____ già versata per l'organizzazione del suddetto viaggio

Per l'eventuale accredito si indicano:

codice IBAN _____
presso _____
intestato a _____

Distinti saluti.

Fidenza, ___/___/20__

(firma)