



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "B. RUSSELL"**

Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico "Omero"

Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52 - Fax 02/6437132

www.iis-russell.edu.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ

e-mail iis.russell@tiscali.it - MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. "BERTRAND RUSSELL"

VIA F. GATTI 16

20162 MILANO

**RICHIESTA RIMBORSO USCITA DIDATTICA CHIESA VALMALENCO** (da inviare all'indirizzo di posta elettronica **rimborsoviaggi@iis-russell.edu.it**)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (titolare del conto corrente)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di **€ 38,00** versati per l'uscita didattica a Chiesa Valmalenco.

**Modalità di rimborso**

Accredito sul conto corrente \_\_\_\_\_ (specificare se bancario o postale) n. \_\_\_\_\_

agenzia di \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

**Estremi documenti di identità di cui inviare copia in allegato**

numero \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Milano, data \_\_\_\_\_