GALILEO GALILEI LICEO SCIENTIFICO STATALE CATANIA ESPLORA IL TUO FUTURO CON NOI SCIENZA-INNOVAZIONE-SUCCESSO	**RICHIESTA RIMBORSO QUOTA VIAGGIO D'ISTRUZIONE**	Codice Meccanografico: CTPS040009 Via Vescovo Maurizio 73.75 95126 - Catania Tel. 095-6136345 Sede succursale: Via G.B. de La Salle 8 95126 - Catania Tel. 095-6136353 **PEO:** ctps040009@istruzione.it **PEC:** ctps040009@pec.istruzione.it **Sito web:** www.liceogalileicatania.edu.it Codice Fiscale: 80010300871

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale
"G. Galilei" – Catania

__l__ sottoscritto/a _____

nato a_____il_____

codice fiscale _____

padre/madre dell'alunno/a_____

frequentante la classe _____ sez. _____ di questo Liceo,

CHIEDE

il rimborso per la quota di Euro_____ versata per la partecipazione al viaggio

d'istruzione in _____

per il seguente motivo: _____

Telefono n. _____ Cellulare _____

Pertanto chiede che il rimborso venga effettuato secondo le seguenti modalità:

☐ Versamento sul c/c bancario:

intestato a _____

presso la banca _____

Codice IBAN:

Catania, _____

Firma

_____