

Spett.le
Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore
"Salvatore Pugliatti"
Sede di _____ (Me)

Oggetto: Emergenza epidemiologica da Covid-19

Richiesta rimborso della somma di € _____ causa mancato svolgimento

Uscita Didattica: _____

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente in _____

C.F. _____, genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ chiede il rimborso della somma di € _____ causa annullamento dell'attività in oggetto indicate causa emergenza epidemiologica da COVID-19".

A tal proposito si comunicano i seguenti dati:

- **Codice IBAN del richiedente** _____

Le richieste di rimborso dovranno essere inviate al seguente indirizzo: galeano@itctspugliatti.it

Distinti saluti.

Firma
