



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N° 1
“Giannino Caria”
M A C O M E R

08015 VIA ROMA – TEL. 0785/70058-59 – FAX 0785/71451

e-mail: nuic872003@pec.istruzione.it - nuic872003@istruzione.it - scuolaelemviaroma@tiscali.it -

sito internet www.istitutocomprensivocaria.gov.it

codice fiscale 83000350914

Al Sig. Dirigente Scolastico IC1 “G.Carìa”

Il/La sottoscritt _____, genitore dell'alunn _____
nat _____ a _____ il _____
frequentante nell'anno scolastico 201_/1_ la classe _____ sez. ____ del plesso di scuola _____
di _____, CHIEDE una dichiarazione, per uso rimborso spese, relativa
ai costi sostenuti per la partecipazione del _____ propri figli al viaggio di istruzione a
_____ in data/periodo _____.

Data _____

Firma
