Liceo Scientifico Statale “Antonio Pacinotti”

Al **Dirigente Scolastico** del
Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti"
La Spezia

Il/La sottoscritto/a					
Nato/a a					
Il				Codice Fiscale	
Comune di residenza					
Indirizzo				CAP	
Genitore dello studente					
che nell’anno scolastico			è iscritto alla classe		

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute in occasione delle attività di PCTO - Percorsi Competenze Traversali e Orientamento

svolte a _____

presso _____

nel periodo _____

DATA	VIAGGIO IN TRENO		TRASPORTI URBANI	PASTI
	ANDATA	RITORNO		
TOTALI				

A tal fine comunico le coordinate bancarie del conto:

IBAN	
Banca	
Intestato a	

_____
Luogo e data

_____
Firma