

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. DI LIVIGNO

Il/La sottoscritt_____ nat_ a _____ il
_____ C.F.: _____ e residente in
_____ Via _____ in qualità di genitore
dell'alunn_ _____ nat_ il _____ a
_____ avendo sostenuto spese per le/i uscite didattiche/viaggi d'istruzione del/della
propri_ figli_ frequentante nell'a.s. 2015/16 la classe _____ sez. _____ della scuola
primaria/secondaria plesso _____ e nell'a.s. 2016/17 la classe _____ sez. _____
della scuola primaria/secondaria plesso _____

CHIEDE

che venga rilasciata a proprio nome una certificazione relativa alle spese sostenute di cui sopra.

Livigno, lì _____

Firma del genitore

Uscite didattiche / Viaggi d'istruzione

Tel.: _____