

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
SATRIANO DI LUCANIA

**Oggetto: richiesta attestazione di avvenuto pagamento per la partecipazione alle attività di
ampliamento dell'offerta formativa gite scolastiche 201.. .**

Con la presente il/la sottoscritto/aGenitore dell'alunno/a :
Nome.....Cognome
frequentante nell'a.s. / la classe.....

chiede

l'attestazione di avvenuto pagamento per un totale complessivo di € versati nell'anno
20....., per la partecipazione alle attività di ampliamento dell'offerta formativa:

- Partecipazione Viaggio d'Istruzione/Visita guidata/Uscita didattica a.....
.....effettuato/a dal/...../..... al/...../.....
- altre attività di ampliamento dell'offerta formativa:
.....

Il sottoscritto/a dichiara i seguenti dati:

C.F. del richiedente attestazione _____

C.F. dell'alunno/a _____

firma del richiedente

.....

Satriano di Lucania, li