

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ist. Istruzione "B. Cellini"
Valenza

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____
genitore dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il _____
residente a _____ via _____
frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____ sez. _____
presso _____

C H I E D E

Il rimborso di € _____ di cui si allega l'attestazione di versamento effettuato per la
seguente motivazione _____

Segnala che il proprio numero di codice fiscale è _____

che il codice fiscale del/della figlio/a (se maggiorenne) è _____

Per eventuali comunicazioni, i propri contatti sono:

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

e-mail _____

Nell'attesa si porgono distinti saluti.

Valenza _____

Firma _____

Dati utili al versamento:

BANCA _____ FILIALE DI _____

CODICE IBAN _____

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____

Si prega di restituire l'apposito modello, compilato e firmato, all'ufficio contabilità dell'istituto.