

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
"R. Del Rosso - G. Da Verrazzano"
Via Panoramica, 81 P.to S. Stefano

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in _____ prov. _____

via _____ N. _____

codice fiscale _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____ a.s. _____

sede di _____

chiedo il rimborso di € _____ relativo a _____

per i seguenti motivi _____

da accreditare sul seguente conto corrente **a me intestato:**

conto corrente bancario/postale (cancellare la voce che non interessa)

filiale di: _____

IBAN: _____

Allego ricevuta del versamento effettuato.

Firma
