

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 \_\_\_\_\_

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 pagamento effettuato.

Firma

\_\_\_\_\_