

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Luigi Pietrobono

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
classe _____

chiede

il rimborso della somma di € _____ versate per _____
motivo della richiesta _____

Dati bancari per il versamento della somma indicata:

nome della banca/posta: _____

IBAN: _____

Intestatario del conto corrente: _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ indirizzo _____

C.F.: _____

Luogo/data _____

firma

si autorizza

non si autorizza per il seguente motivo: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO