

OGGETTO: Richiesta rimborso a.s.

Il/la sottoscritto

Cognome Nome

Luogo di nascita data di nascita/...../.....

Cod. Fisc.

Via.....

C.a.p.Citta'

N. di telefono

In qualità di madre/padre dell'alunn già regolarmente iscritto
per l'a.s. alla classe Sez. di codesto Istituto

C H I E D E IL RIMBORSO per la seguente prestazione:

☐ **EROGAZIONE LIBERALE** ☐ totale (prima dell'inizio delle lezioni)

☐ parziale 50% (entro il 31 dicembre)

per la seguente motivazione:

☐ ritirato dalla frequenza in data ____/____/____

☐ per doppia ripetenza

☐ trasferimento ad altro Istituto in data ____/____/____ .

☐ **ALTRO (es. viaggio istruzione):**

per la seguente motivazione:

.....

Il/la sottoscritt _____ correntista comunica le coordinate bancarie

CODICE IBAN _____

BANCA _____

Codice Fiscale Correntista

Alba

Firma.....

=====

ISTRUTTORIA DELLA SEGRETERIA

Verificato quanto dichiarato dal richiedente, si conferma il diritto al rimborso:

Erogazione liberale: ☐ rimborso intero € ☐ rimborso 50%: €

Altro motivo: €

L'Ass.Amm.vo.....

Visto, si autorizza il rimborso.

Alba, _____

Il Dirigente Scolastico

Giulio Marengo