

Al Dirigente Scolastico IIS
Vanvitelli Stracca Angelini
Ancona

Oggetto: Richiesta rimborso

Il sottoscritto _____

—

Genitore di _____ di nato a _____ Il _____

iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

il rimborso di Euro _____ versato il _____

per _____

per la seguente motivazione _____

Chiede la seguente modalità per la restituzione dell'importo:

- Bonifico Bancario – coordinate bancari e (IBAN)

-
- Per cassa (presso qualsiasi Agenzia della Cassa di Risparmio di Ravenna S.P.A)

Allega alla presente:
ricevuta di versamento Ancona,

firma

Dati relativi richiedente:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Codice fiscale _____

Vista la richiesta presentata, si esprime parere favorevole

Ancona _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Ing. Francesco Savore