Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Omnicomprensivo di Alvito

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO quote versate a vario titolo dai genitori degli studenti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Email _____

padre [ ] madre [ ] altro [ ] (specificare): _____

dell'alunno _____

della classe _____ *anno scolastico* _____

CHIEDE

***il rimborso* della quota di €** _____ versata nell'a.s. _____ a titolo di:

[ ] Contributi scolastici [ ] Esami [ ] Viaggio di istruzione

[ ] altro (specificare): _____

per il seguente motivo: _____

tramite bonifico bancario **(non utilizzare iban di carte prepagate)**

intestato a _____

(indicare cognome e nome di un solo intestatario del conto)

Banca _____ sede di _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA _____ FIRMA _____

Allegare:

- **Fotocopia carta identità e codice fiscale dell'intestatario del conto corrente**
- **Documentazione <u>in originale</u> del versamento effettuato**