

OGGETTO: Richiesta rimborsi vari

Il/la _ sottoscritta _____

Nat_ a _____ (Prov. di _____) il _____

Codice fiscale																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

alunn __ maggiorenne

madre - padre dell'alunno minore _____ nat_ il _____

a _____ prov. _____ residente in _____ via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____ email _____

Isritt_ alla classe __ sez. __ per l'anno scolastico ____/____ di questo istituto

CHIEDE

alla S.V. il rimborso della somma di €. _____ versata all'istituto

per il seguente motivo _____

Allego alla presente originale e/o copia della ricevuta del versamento effettuato.

Modalità di rimborso c/c bancario e/o postale:

intestato a: _____ con il seguente IBAN:

Distinti saluti

Cagliari, _____

Firma _____

Parte riservata all'ufficio

Verificato uff. didattica: si autorizza _____

non si autorizza _____