

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.P.S.S.E.O.A " Michelangelo Buonarroti"
Via G. Garibaldi

FIUGGI

OGGETTO: richiesta rimborso _____.

Il/la sottoscritto/a _____,

nato a _____ il _____ esercente la patria potestà

sull'alunno/a _____ frequentante nell'a.s.

_____ / _____ la classe _____ del

(indicare se Convitto e/o IPSSEOA e/o Liceo Scientifico)

CHIEDE

il rimborso di € _____ (in cifre) _____ (in lettere)

già versate a codesto Istituto sul conto corrente n° _____

(indicare il n° di conto)

per la seguente attività: _____

Chiede, altresì, che il suddetto rimborso venga effettuato secondo una delle seguenti modalità
(barrare l'opzione che si desidera):

bonifico presso Banca/Posta _____

con IBAN _____

intestato a _____

oppure

per riscossione allo sportello della Banca Tesoriera della Scuola

oppure

per assegno circolare non trasferibile da intestare a: _____

_____ e da inviare al seguente indirizzo: _____

_____ autorizzando la Scuola a decurtare il costo della Assicurata.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento e fotocopia ricevuta di versamento.

Fiuggi, _____

(firma)