

Oggetto: Richiesta rimborso.

La/Il sottoscritt_____

Nato/a a _____ il _____

cod.fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ Via/Piazza _____

tel. _____ cell _____

genitore dell' alunn _____ classe _____ a.s _____

CHIEDE

Il rimborso della somma versata di €. _____ (_____)

In lettere

Versata per _____

Motivo per cui si chiede il rimborso: _____

La suddetta somma dovrà essere liquidata nel modo seguente:

Bonifico Bancario/Postale c/o Ist. di Credito _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Intestato a _____

A tal fine allego la seguente documentazione:

Ricevuta del versamento di cui si chiede il rimborso;

fotocopia del codice fiscale

Palermo, _____

Firma del richiedente

NOTE PER LA SEGRETERIA:

Visto: si conferma
L'assistente amministrativa

Visto: si autorizza
