

DOMANDA DI RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
Del IIS Medardo Rosso
Alla casella di posta: **lcis01300g@istruzione.it**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____)
il _____ Codice.Fiscale _____
residente a _____
via _____,
genitore dell'allunno/a _____
classe _____ sez. _____ a.s. _____ / _____

CHIEDE

il rimborso di € _____ versati a codesto Istituto per la seguente motivazione:

- VIAGGIO DI ISTRUZIONE A _____ DAL _____ AL _____
 CERTIFICAZIONE _____
 ALTRO (da specificare) _____

Il rimborso potrà essere riscosso tramite :

- Accreditato C/C Bancario/postale

COORDINATE IBAN

nazionalità	Check	CIN	Cod. ABI	CAB	N° Conto

- con quietanza diretta intestato a :

Allega la ricevuta di versamento di € _____ effettuata sul C/C _____

Meta, _____

Firma del genitore _____

Da inviare a: **lcis01300g@istruzione.it**