

Al Dirigente Scolastico IIS
Vanvitelli Stracca Angelini
Ancona

Oggetto: Richiesta rimborso

Il sottoscritto _____
Genitore di _____ nato/a a _____ il _____
iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

il rimborso di Euro _____ versato il _____
per _____

per la seguente motivazione _____

Chiede la seguente modalità per la restituzione dell'importo:

- Bonifico Bancario – coordinate bancarie (IBAN)

Intestato a _____

Allega alla presente: ricevuta di versamento

Ancona, _____

firma

Dati relativi richiedente:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Codice fiscale _____

Vista la richiesta presentata, si esprime parere favorevole

Ancona, _____

VISTO PER CONTROLLO AMMINISTRATIVO

LA D.S.G.A

Dott.ssa Emanuela Giannuzzi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Ing. Francesco Savore