Al Dirigente Scolastico

 IIS Vanvitelli Stracca Angelini

 Ancona

#### Oggetto: Richiesta rimborso contributo di Istituto

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto per l’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CHIEDE

Il rimborso di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_versato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il contributo di Istituto

Per la seguente motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede la seguente modalità per la restituzione dell’importo:

* Bonifico Bancario – coordinate bancarie (IBAN)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Per cassa (presso qualsiasi Agenzia della **Banca Monte dei Paschi di Siena)**

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

  *Prof. Ing. Francesco Savore*