

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
___/___/___ residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ mail _____ @ _____ in qualità di
_____ del minore _____ iscritto alla classe _____ del plesso
di scuola materna / primaria / secondaria di I grado _____ nell'a.s. _____

CHIEDE

1. che il bonifico di euro _____/___ effettuato in data ___/___/___ per
_____ venga trattenuto e utilizzato per il prossimo anno
scolastico per progetti o viaggi di istruzione.

2. il rimborso del pagamento di € _____ (_____ / _____) effettuato/i in
data ___/___/___ e in data ___/___/___ con versamento/bonifico n° _____ e n° _____ nell' a.s.
20___/20___ per:

- stage _____ (non effettuato causa _____)
- gita scolastica a _____ (non effettuata causa _____)
- altro (da specificare) _____

RIMBORSO DA EFFETTUARE TRAMITE BONIFICO bancario/postale

DICHIARA

che il proprio conto è così intestato:

che il codice fiscale della/e persona/e intestataria/e del conto è/sono la/e seguente/i

CF _____ CF _____

che il codice IBAN è il seguente:

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO																		

Allegati:

- 1. fotocopia bonifico /i
- 2. fotocopia documento e tessera sanitaria

(firma)