

Al Dirigente Scolastico
IIS " G. Casiraghi"
Cinisello Balsamo (MI)

Oggetto: richiesta di rimborso versamenti

Il/La sottoscritto/a

nato a il/...../.....

genitore dello studente classe/sezione

residente a

Via/Piazza

telefono

CHIEDE

Il rimborso della quota versata per di €

Intestatario/i del conto corrente bancario/postale (cognome e nome):

.....
.....

Codice fiscale intestatario/i:

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

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

Codice IBAN (27 caratteri)

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

Cinisello Balsamo,/...../20.....

FIRMA

.....

N.B.: - ALLEGARE RICEVUTA/E DI PAGAMENTO;
- COPIA CODICE FISCALE DEGLI INTESTATARI DEL CONTO