

**Al Dirigente Scolastico
dell'ITT-LSSA Copernico
Barcellona P.G.
metf03000g@istruzione.it**

Oggetto: Richiesta rimborso contributo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante nell'a.s. _____ / _____ la classe _____

Telefono/Cellulare _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____

motivazione del rimborso: _____

da accreditare sul conto corrente postale /Bancario _____

INTESTATO A : _____
(il conto corrente deve essere intestato o cointestato al genitore che presenta l'istanza)

IBAN _____

Allega ricevuta di versamento

Barcellona P.G., _____

Firma
