

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "CISCATO"
MALO

OGGETTO: richiesta rimborso.

Il /La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ chiede il rimborso

di € _____ versati come quota d'iscrizione per l'a.s. _____

per il seguente motivo:

data _____

firma _____

DATI DEL RICHIEDENTE (di chi ha effettuato il versamento):

COGNOME E NOME: _____

INDIRIZZO: _____

NATO A: _____

DATA DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

Codice IBAN _____

Allegare obbligatoriamente al presente modulo, la ricevuta originale del versamento.