

OGGETTO: richiesta rimborso.

I sottoscritt_ _____
residente a _____ in via _____
n. __, Genitore di _____ nat_ a _____ il
_____, iscritt_ alla classe _____ sez. _____ di questa Scuola per l'anno scolastico
____ / _____,

CHIEDE

il rimborso di € _____, _____ per :

mancata partecipazione al viaggio d'istruzione a Anno Scolastico /....
per motivi di _____;
tassa scolastica interna Anno Scolastico /..... per _____;
mancata attivazione corso di _____;
altro _____.

Allega alla presente:

1 - giustificativi (scontrini fiscali, fatture, ricevute fiscali, ecc.) della spesa sostenuta.(originali).

Ai fini dell'erogazione di quanto richiesto comunica i seguenti dati:

Cognome e nome (padre o madre) _____

Codice Fiscale _____ Data e luogo di nascita _____

Indirizzo (via, CAP, città) _____ Telefono _____

Denominazione banca _____

N° del conto corrente bancario: _____

CODICE ABI: _____ CODICE CAB: _____ CODICE IBAN: STATO ____ CIN _____

Data _____

FIRMA _____

***Ai sensi del Decreto legislativo n. 196/2003 autorizzo l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini dell'espletamento della pratica.

Data _____

FIRMA _____