MODELLO DI RIMBORSO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO STATALE
" G.LOMBARDO RADICE"
CATANIA

_l_ sottoscritt_ _____nat_ a _____ residente in

via/piazza/corso_____n°_____C:F:_____

Tel._____

- o Padre
- o Madre
- o Tutore
- o Alunna maggiorenne delegata

Dell'alunn_ _____nat_ a _____residente in

via/piazza/corso_____n°_____C:F:_____

Tel._____

Iscritt_ alla classe _____ sez_____ anno scolastico_____

CHIEDE

Il rimborso della somma di €._____ perché

- o Ha ottenuto il rilascio del NULLA OSTA per trasferimento in altro istituto scolastico;
- o Non ha frequentato e non frequenterà il corrente anno scolastico_____;
- o Versamento errato di €._____ per mancato svolgimento visita guidata o viaggio d'istruzione a_____;
- o Versamento errato di €._____ per_____;

Il rimborso verrà mediante le seguenti modalità:

Quietanza presso l'Istituto Cassiere della Scuola / qualsiasi filiale del CREDITO VALTELLINESE;

Bonifico bancario sul conto corrente intestato al sottoscritt___ di cui riporto il codice IBAN:

Data_____ Firma

_____

ALLEGARE:

Fotocopia di un documento di riconoscimento valido; Fotocopia del Codice Fiscale; Ricevuta del Versamento del C/C postale/Bonifico bancario effettuato.