

MODULO RICHIESTA RIMBORSO
Contributo famiglie alunni**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**
Liceo Statale "I. GONZAGA"
CHIETI**OGGETTO: Richiesta rimborso.**

.....Classe A.S.

In merito all'oggetto e ai fini del rimborso si comunica quanto segue:

GENITORE

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	

ALUNNO/ALUNNA

Cognome			
Nome			
Codice fiscale			
Frequentante	Classe	Sez.	A.S.

Versamento effettuato per	
Quota versata	€
Data del versamento	
Mediante versamento a favore della Scuola con:	bonifico bancario <input type="checkbox"/>

IBAN su cui effettuare il bonifico di rimborso:

Banca _____		Agenzia di _____			
Sigla paese	Numeri di controllo	CIN			
(2 lettere)	(2 cifre)	(1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	C/C (12 cifre)

Si allega:

1. copia del versamento;
2. copia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente.

Firma del genitore F.to _____

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

Riservato agli uffici:

Mandato n° del €.....

IL DIRETTORE DEI S.G.A.
Alessandra D'ALESSANDRO**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Prof. Camillo D'INTINO