



Al Dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a nato/a a

(Prov.....) il..... residente a

(Prov.....) in via CAP.....

Codice fiscale

padre/madre dell'alunno/a..... classe

Chiede il rimborso di € per il seguente motivo

Modalità di rimborso:

A mezzo bonifico bancario/postale sul c/c bancario/postale

Banca/Banco Posta.....

Intestato a

Codice fiscale dell'intestatario/a del c/c bancario/postale

IBAN

Distinti saluti

Milano,

In fede