Modulo RICHIESTA DI RIMBORSO VERSAMENTO

Al Dirigente Scolastico
IC "Frezzotti/Corradini" di Latina

Oggetto: **richiesta di rimborso versamento**

_____ sottoscritt __ _____

genitore dell'alunn__ _____

nat___ a _____ prov. _____ il _____ / _____ /_____

che frequenta nell'anno scolastico 2019/2020 la classe _____ sez_____ della scuola

_____(infanzia, primaria, secondaria di I grado) presso la sede di via

_____(Quarto, Calatafimi, Amaseno)

chiede il rimborso di €. _____/_____ (_____ /_____)

in cifre in lettere

effettuato per _____ nell'anno scolastico 2019/2020 mediante

_____(bonifico su cc, pagamento POS) in data _____ / _____ /_____

e fornisce le coordinate bancarie per l'accredito in conto corrente

Banca _____ Agenzia _____

Codice I.B.A.N.

Intestato a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

*Data*_____ *Firma*

_____