

DOMANDA DI RIMBORSO

_____ sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____
residente a _____ Via _____
genitore dell'alunn _____
iscritto nell'anno scolastico _____ alla classe _____ Sez. _____

PREMESSO CHE

In data _____ ha effettuato il versamento della somma di € _____

CONSIDERATO CHE

- che nell'anno scolastico _____ non ha frequentato la classe _____ di Codesto Istituto;
- Non ha partecipato agli esami di _____ per il seguente motivo _____,
- non ha partecipato al viaggio di istruzione in _____
- ha effettuato un errato versamento di € _____

CHIEDE

Che il rimborso di € _____ sia effettuato tramite:

- accreditalmento sul c/c bancario nr. _____ presso la Banca _____ di _____
Codice IBAN _____;
- allo sportello della Banca Nuova SpA – Agenzia di Milazzo;
- con trasmissione di assegno circolare non trasferibile all'indirizzo sopraindicato.

Allega l'originale della ricevuta di versamento di € _____.

Milazzo, _____

Firma _____