Protocollo 0002241/2021 del 02/03/2021

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico Tecnologico
"L. da Vinci"
di Foligno

OGGETTO: richiesta rimborso

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ , residente a _____
in Via _____ n._____ tel._____
Codice fiscale _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ iscritto per l'anno scolastico _____ alla
classe_____ Sez._____,

**CHIEDE**

Il rimborso di € _____ versato sul conto _____ relativo a

_____

_____

Foligno, li

Firma genitore

_____

Allega alla presente:
-Attestazione dei bollettini
- modalita di rimborso:

□ **accredito c/c bancario** □ **postale**

**nome Istituto Bancario**_____

Intestato a: _____

| ***codice IBAN*** | Cod. paese | Cod. controllo | CIN | ABI | CAB | N° conto corrente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |