

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.I.S. SCARPA-MATTEI

SEDE

OGGETTO: richiesta rimborso contributo scolastico.

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... iscritto per l'a.s..... alla classe della
sede di,

CHIEDE

Il rimborso della somma di € 50,00 relativa al contributo scolastico per il seguente motivo:

° Media VOTI a.s. 20 /20 superiore all'8 (8/10)

In fede,

....., lì

DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA DELEGATA ALL'INCASSO

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza _____

Dati relativi al versamento su c/c bancario o postale _____

IBAN _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. SCARPA-MATTEI
SEDE

OGGETTO: richiesta rimborso.

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... iscritto per l'a.s. _____ alla classe della
sede di

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ relativa al versamento effettuato per
_____ per il seguente motivo:

In fede,

....., lì

DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA DELEGATA ALL'INCASSO

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residenza _____

IBAN sul quale effettuare il versamento:
