

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
dell'I.C. Settimo IV

E p.c. al **DSGA**

OGGETTO : richiesta rimborso

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ email _____

genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE

il rimborso della quota di EURO _____ versata quale

contributo per _____

Il rimborso viene richiesto a causa _____

con bonifico bancario

banca _____ IBAN _____

Settimo T.se, _____

FIRMA

Allegati : copia ricevimento versamento