

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. VIA DELL'IMMACOLATA 47
CIVITAVECCHIA

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a genitore.....dell'alunno/a
..... Frequentante la classe.....
di questo Istituto, chiede il rimborso di €..... per la quota di:

- ☐ Iscrizione anno scolastico _____
- ☐ Viaggio d'istruzione _____

Si allega copia bollettino pagamento.

Si dichiarano le proprie coordinate bancarie:

☐ IBAN _____

Intestato a _____

Data _____

Firma _____