Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "Moro"
di Solbiate Olona

RICHIESTA DI RIMBORSO

Io sottoscritto …….

| COD.FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

genitore dell'alunno …….
della classe ……. inoltro richiesta di rimborso per
_____
(…… euro)

Si comunicano le coordinate dell'istituto di credito su cui effettuare il versamento

| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ist.Credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In allegato ricevuta del versamento

Luogo e data
……

Firma del genitore
……..…

N.B. Comunicare i dati dell'intestatario del conto corrente da cui si è provveduto al versamento