

Oggetto: richiesta rimborso versamento

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il , C.F.:
residente a , via/piazza
tel. , genitore dell'alunno/a
frequentante la classe nell'a.s. /....., chiede il rimborso dell'importo pari
a €..... , versato a favore di questo istituto, per il seguente motivo:

- œ **merito** – (*media dei voti conseguita nell'anno scolastico precedente:*)
- œ **trasferimento c/o l'istituto**.....
- œ **ritiro**
- œ **altro**

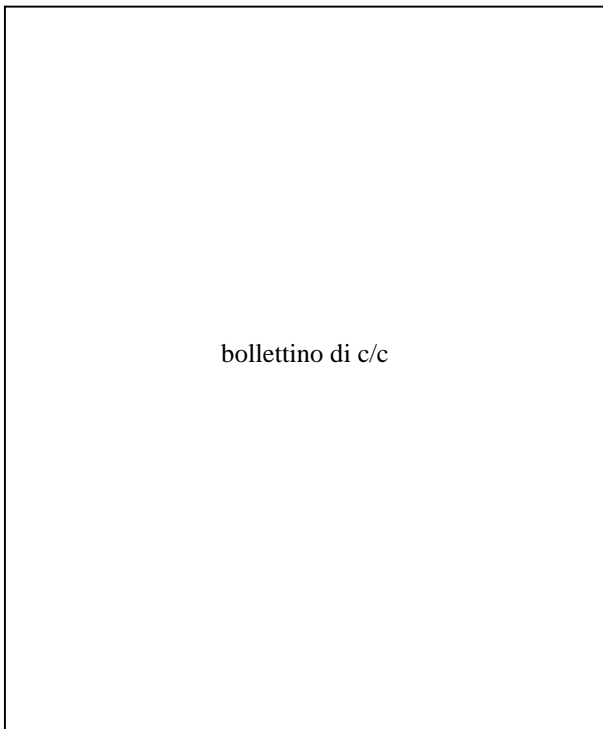
e che tale rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

- œ **accreditamento sul seguente conto corrente bancario di cui è intestatario:**
(si precisa che non sarà possibile effettuare il rimborso su una carta postpay o altra carta ricaricabile)

Istituto: Ag.

cod. IBAN (27 carat.)															
PAESE		C. CONTROLLO				CIN		ABI				CAB			
C/C															

Roma,



bollettino di c/c

.....
(firma)