

	MA 08	Modulistica Amministrativa: <b>RICHIESTA RIMBORSO</b>	Revisione: 07
			Data: 10/01/2018
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "LEVI - PONTI"  
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il / /

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
genitore/trice dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nell'anno scolastico 20 /20 la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di €. \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

A tal fine allegata attestazione di avvenuto versamento

Il suddetto rimborso dovrà essere accreditato presso il seguente c/c bancario/postale:

COORDINATE BANCARIE IBAN					
ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NR. C/C

Istituto bancario/postale \_\_\_\_\_ N° agenzia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Indirizzo per eventuali comunicazioni:**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_

Mirano, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n _____/C14a del _____	2) Visto: si autorizza la liquidazione Il Dirigente Scolastico Marialuisa FAVARO _____
--	---