

RICHIESTA RIMBORSO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"M.MITILINI"
80026 **CASORIA (NA)**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____
genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ di questo
Istituto Comprensivo.

CHIEDE IL RIMBORSO: totale ☐ **parziale** ☐

- Per la gita scolastica con destinazione _____
a.s. _____ versato a favore dell'istituto di € _____
per motivi: _____

IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:

- ☐ Accredito su c/c postale ☐ Accredito su c/c bancario
☐ Versamento per contributi volontari Anno Scolastico successivo

Banca/Posta

Filiale/Agenzia

Indirizzo, Cap

intestato a

Residente in _____ (____) alla Via _____ N. _____

C.F.																	
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE IBAN																	
Cod. Naz.	Check	CIN	A.B.I.	CAB	Numero conto corrente												
2 lettere	2 cifre	1 lett.	5 cifre	5 cifre	12 cifre												
I	T																

Si allega alla presente, carta d'identità dell'intestatario del conto corrente e certificazione della motivazione.

Casoria, lì _____

IL GENITORE
