AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO "G. D. ROMAGNOSI"
CON LICEO LINGUISTICO
VIALE MARIA LUIGIA, 1 – 43125 PARMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO SOMME VERSATE.

Il/la sottoscritto/a ..……..……..……
(Cognome e Nome del genitore)

genitore dell'alunno/a ……..……..……
(Cognome e Nome dello studente)

Iscritto/a per l'anno scolastico 20……/20…… alla classe …… sez. …… di questo istituto

CHIEDE

il rimborso della somma versata a favore dell'Istituto di € ……..……. , per la seguente motivazione:

……..……..……..

A tal fine allega : ☐ la seconda matrice in originale del bollettino pagato;

oppure ☐ copia del bonifico di pagamento effettuato.

MODALITA' PER IL RIMBORSO:

Bonifico Bancario : ⌂ su c/c postale presso Ufficio Postale di ……..…… Fil. ……..……

⌂ su c/c bancario presso Banca ……..……...… Fil. ……..……

INTESTATO A : ……..……..

- 1^ Intestatario ……..…… Nato/a ……..…….. (……)

  il ……/……/…… Codice Fiscale: …..……..……;

- 2^ Intestatario ……..…… Nato/a ……..…….. (……)

  il ……/……/…… Codice Fiscale: …..……..…….

CODICE IBAN :

☐ ☐

……..addì ……/……/……

_____
(Firma del genitore)

Tel./Cell. ……..……