AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS CAPIROLA
LENO

__l__ sottoscritt__ _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € ____,____ versata sul c/c n. _____

relativa alle tasse scolastiche per __l__ propri__ figli__ _____

Nat__ a _____ il _____

Residente in _____ indirizzo _____

Tel. _____ codice fiscale _____

Iscritt__ alla classe _____ per l'anno scolastico _____/_____ per il seguente motivo:

Allega versamento.

L'accredito verrà effettuato sul Conto corrente ☐ bancario ☐ postale
CODICE IBAN (*riportare tutti i 27 caratteri) :*

Intestato a _____

(*nome dell'intestatario del conto corrente*)

C.F. _____

Luogo e data di nascita _____

Altro _____

firma

_____

_____, ___/_____/____