

OGGETTO: richiesta di rimborso

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno

classe e sezione

CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per

per un importo pari a €

Si allega alla presente la seguente documentazione:

DATI PER EFFETTUARE IL BONIFICO

Nome e cognome dell'intestatario del conto corrente

Luogo e data di nascita dell'intestatario del conto corrente

Codice fiscale dell'intestatario del conto corrente (scrivere in maiuscolo)

Codice IBAN

Istituto bancario o postale

Luogo e data

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*