Al Dirigente Scolastico
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"E. MAJORANA – O. FASCITELLI"
ISERNIA

Oggetto: Richiesta rimborso.

__l__ sottoscritt__ _____ padre/madre

dell'alunn_ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

classe _____ sez. _____ del Liceo _____ *(1)* a.s. _____/_____,

CHIEDE

il rimborso di €_____ (euro_____) del versamento effettuato sul C/C della Scuola _____ *(2)* - causale _____, per il seguente motivo:_____

_____

Si allega la ricevuta del versamento.

Il rimborso dovrà avvenire sul seguente conto corrente presso Banca o Posta:

_____

coordinate IBAN (completo) _____

intestato a _____ nat_ a _____

il _____ C.F. _____.

Isernia _____

Firma del richiedente

_____

(1) Indicare "Scientifico" o "Classico"

(2) Indicare C/C postale o bancario

^^^