

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico _____

C H I E D E

Il rimborso della somma di € _____ versata alla scuola a titolo di:

- Quota iscrizione
- Quota partecipazione viaggio istruzione/scambio/stage
- Quota iscrizione corsi lingue
- Altro

per la seguente motivazione:

- Trasferimento ad altro istituto
- Errato versamento
- Esonero contributo per merito
- Altro

Si allega alla presente copia della ricevuta di pagamento.

Si richiede che il rimborso venga effettuato a mezzo bonifico in conto corrente bancario

intestato a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Città _____

indirizzo _____ telefono _____

Codice IBAN _____

Firenze, _____

(firma)