Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Niccolò Machiavelli"
Via Niccolò Machiavelli, 3
20096 Pioltello (MI)

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO

Io sottoscritto/a _____

nato/a a_____il _____ codice fiscale _____

residente in Via_____Cap._____Comune _____

cell. _____Email:_____

genitore dell'alunno/a _____della classe _____

□ Liceo Scientifico □ Liceo Classico □ Professionale

chiedo

il rimborso versato all'Istituto di € _____

□ contributo volontario per iscrizione a.s._____ trasferimento il_____

□ altro_____

Chiedo che lo stesso venga accreditato sul seguente Conto:

bonifico bancario intestato a _____

Banca _____ filiale di _____

Conto intestato a _____ ___

Coordinate bancarie (IBAN):

Pioltello,_____ Firma Genitore _____

Visto

Si autorizza il rimborso di € _____

Pioltello,_____ Il Dirigente Scolastico

_____