Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

" Alessandro Greppi"

Via dei Mille 27 - 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

RICHIESTA DI RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "A. GREPPI"
MONTICELLO B.ZA (LC)

OGGETTO: Richiesta di rimborso.

___l___ sottoscritt___ _____

genitore dell'alunn___ _____ della classe

_____ a.s. _____/_____ recapito telefonico _____

C H I E D E

il rimborso relativo a:

☐ acconto/saldo Viaggio d'istruzione a _____ di euro _____;

☐ rimborso tassa scolastica, per reddito/trasferimento/ritiro, relativa a.s. _____/_____ di euro _____;

☐ errato versamento di euro _____

_____ _____
(data) (firma)

MODALITA' DI RISCOSSIONE

☐ **Accredito presso la Banca** _____

Intestato a _____

COORDINATE BANCARIE-IBAN

Paese IT CIN Codice ABI CAB Sportello Numero CONTO/Libretto

_ _|_ _|_|_ _ _ _ _ _|_ _ _ _ _|_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _