Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "Garibaldi-Pipitone"

Marsala

Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO

I/IL sottoscritti/o, _____ genitore/i

dell'alunno/a _____ frequentante

la classe _____ del plesso "_____"

CHIEDONO IL RIMBORSO

Della quota di €.....

Versata per .....

Ai fini del rimborso, comunica che il proprio Codice Fiscale è il seguente:

C.F.																

Chiede, inoltre, che la quota da rimborsare gli venga accreditata sul conto corrente bancario/ postale _____

Conto corrente intestato a :

_____

(Indicare eventuale nominativo del cointestatario)

Cod. paese		Check Digit		Cin	Codice ABI					Codice CAB					Numero Conto Corrente											
I	T																									

Distinti saluti.

In fede

_____