

MODULO RICHIESTA RIMBORSO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITSET “M.CAPITOLO”
TURSI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
 NATO/A _____ (____) IL _____ RESIDENTE A _____
 VIA _____ GENITORE DELL'ALUNNO/A _____
 FREQUENTANTE LA CLASSE _____ INDIRIZZO _____ NELL'A.S. _____

CHIEDE

IL RIMBORSO _____ DI € _____
PER _____

COMUNICA IL PROPRIO CODICE IBAN SUL QUALE EFFETTUARE IL VERSAMENTO:

[illegible]**IST. BANCARIO/UFF. POSTALE** _____

Si allega:

- ☐ **copia della ricevuta di pagamento (obbligatorio)**
- ☐ **copia del documento di identità dell'intestatario del conto (obbligatorio)**

DATA _____ FIRMA _____

NOTA BENE: Il modulo DEVE essere compilato in ogni sua parte.

Il richiedente DEVE essere l'intestatario del pagamento oppure il genitore, nel caso in cui il pagamento sia stato intestato allo studente.

Nel caso in cui il presente modulo non sia stato compilato correttamente in ogni sua parte, l'Istituto non potrà procedere al rimborso di quanto richiesto.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

VISTO ☐ **SI PROCEDE AL RIMBORSO**

☐ NON SI PROCEDE AL RIMBORSO

IL DIRETTORE SGA
FORTUNATO Maria Lucia Anna



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa ROSA SCHETTINI