STU05 - Richiesta rimborso contributo

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "*G.B. Vico*"
Corsico (MI)

La/Il sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

iscritto/a per l'a.s. ..... alla classe ..... sez..... di codesto liceo

CHIEDE

il rimborso di € ..... del contributo versato sul c.c.p. n.13632203 in quanto ...
.....
.....
.....
.....

DICHIARA

che il relativo mandato di pagamento dovrà essere intestato:

Sig./Sig.ra .....

Nato/a a ..... il .....
Codice Fiscale .....

Indirizzo:

CAP ..... Comune ..... PR .....

Telefono .....

C.C. BANCARIO:
CODICE IBAN

<u>ALLEGATO</u>: originale della ricevuta del bollettino di versamento

Corsico, ... Firma del/la richiedente: .....