Al Dirigente Scolastico
I.S.C. “Nord”

S. BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

Oggetto: Richiesta rimborso per _____ anno scolastico _____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (___) C.F. _____ e residente a _____ (___) in Via _____ n._____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____, scuola _____, chiede il rimborso della somma di Euro _____ versati per _____.

I motivi sono i seguenti: _____

_____.

Allega ricevuta di versamento.

San Benedetto del Tronto,

Firma genitore

_____

N.B. Indicare estremi c/c Bancario o Postale (IBAN)