**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**IIS CAPIROLA**
**LENO**

__l__ sottoscritt__ _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € ____,____ versata sul c/c n. _____
relativa _____per __l__ propri__ figli__ _____
Nat__ a _____ il _____
Residente in _____ indirizzo _____
Tel. _____ codice fiscale _____
Iscritt__ alla classe _____ per l'anno scolastico _____/_____ per il seguente motivo:

---

Allega versamento.

L'accredito verrà effettuato sul Conto corrente ☐ bancario ☐ postale
CODICE IBAN (*riportare tutti i 27 caratteri) :*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Intestato a _____
( *nome dell'intestatario del conto corrente* )

*C.F.* _____

*Luogo e data di nascita* _____

Altro _____

firma

_____

_____, ___/_____/____