Al Dirigente Scolastico
dell'I.S. "Secusio"
Caltagirone

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO VERSAMENTO SU c/c DELLA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ , C.F. n. _____ , residente in via

_____ a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____sez._____

CHIEDE

il rimborso del _____ (specificare causale del versamento) versato sul c/c n.001034939262 o bonifico c.c.b. intestato l'Istituto Superiore Secusio di Caltagirone per un importo pari a € _____.

Allego l'originale della ricevuta di versamento

Il rimborso deve essere effettuato sul conto sottoindicato:

☐ Banca _____

☐ Ufficio Postale _____

Intestatario del c/c _____

Codice IBAN

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Caltagirone, _____

Firma _____