Chioggia, _____

**Al Dirigente Scolastico**
**I.I.S. "Cestari – Righi"**
**B.go San Giovanni, 12**
**CHIOGGIA (VE)**

Oggetto: Richiesta rimborso.

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'anno scolastico 20_____/20_____ la classe _____ presso questo Istituto

**C H I E D E**

Il rimborso della somma versata per:

- ☐ trasferimento presso altro Istituto
- ☐ ritiro dalla frequenza
- ☐ versamento errato
- ☐ corso di recupero non effettuato €. _____
- ☐ viaggio di istruzione a_____

**1 - Allego alla presente l'originale della ricevuta del versamento sul c.c.p. 1016256743.**

**2- Copia bonifico effettuato**

**3 - Coordinate bancarie internazionali (IBAN): ( allegare fotocopia delle coordinate)**

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

BANCA _____

Intestatario del conto _____

**4 - Fotocopia Codice fiscale <u>dell'intestatario del conto</u>**

**5 - Telefono dell'intestatario del conto: _____ cell. _____**

_____
firma

rp