ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE **"CESTARI - RIGHI"**
Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)
Tel. 041.4967600
Cod. Mecc.: **VEIS02200R** – C.F. 91021780274
e-mail: veis02200r@istruzione.it
e-mail certificata: veis02200r@pec.istruzione.it

I.T.C.S "Domenico Cestari"
Cod. Mecc.: VETD022013 (diurno)
Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

I.T.I.S. "Augusto Righi"
Cod.Mecc.: VETF022019 (diurno)
Cod.Mecc.: VETF02251P (serale)

I.P.S.S.A.R "Giovanni Sandonà"
Cod. Mecc.: VERH022011

www.cestari-righi.edu.it

Al DirigenteScolastico
I.I.S. "*Cestari – Righi*"
B.go San Giovanni, 12/A
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 DE

Il rimborso della somma versata per:

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

Allego alla presente:

1. **l'originale della ricevuta del versamento/copia bonifico effettuato**
2. **fotocopia Codice fiscale dell'intestatario del conto**

Coordinate bancarie internazionali (IBAN): (allegare fotocopia delle coordinate)

BANCA: _____

Intestatario del conto: _____

Telefono dell'intestatario del conto: _____

Chioggia: _____ Firma

_____