

# DOMANDA DI RIMBORSO

Il Sottoscritto/a .....

Nato/a a .....Prov. ( ) Il .....

Genitore dell'alunno.....

Frequentante la classe .. .....ad indirizzo.....

Iscritto per l'anno scolastico 20...../ 20.....

## **CHIEDE**

Il rimborso di € \_\_\_\_\_,\_\_\_ Versate per .....

.....

### **Persona che riscuote**

Cognome e Nome.....

Nato a .....Prov. ( ) il .....

Codice fiscale .....

Residente a ..... Via ..... n. ....

Recapito telefonico .....

Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito (IBAN):

\_\_\_\_\_

Data, .....

IN FEDE

.....