FIRMA DEL GENITORE

Oggetto: Richiesta di rimborso.
II/La sottoscritto/a padre/madre
nato ail/, residente in
viantel/codice fiscale
dell'alunno/a
frequentante nell'anno scolastico/il plesso scolastico
classesezdell'Istituto Comprensivo "Senigallia Sud-Belardi"
(allegare documento di identità)
CHIEDE
Il rimborso di €relativo al versamento effettuato a favore dell'istituto per
l'adesione ache il/la
l'adesione ache il/la proprio/a figlio/a non ha più fruito per motivi di
proprio/a figlio/a non ha più fruito per motivi di
proprio/a figlio/a non ha più fruito per motivi di
proprio/a figlio/a non ha più fruito per motivi dicon una delle due seguenti modalità:
proprio/a figlio/a non ha più fruito per motivi di con una delle due seguenti modalità: Accredito su conto corrente bancario sulla banca
proprio/a figlio/a non ha più fruito per motivi di con una delle due seguenti modalità: Accredito su conto corrente bancario sulla banca Intestato a: