Al Dirigente scolastico
Istituto Tecnico Economico Statale
Luigi EINAUDI

**DOMANDA DI RIMBORSO**

IO SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE DI _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZIONE ____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. ____ CAP _____

TEL. _____

**PREMESSO**

CHE IN DATA _____ HO VERSATO LA SOMMA DI € _____ PER _____

**CHIEDO**

IL RIMBORSO DELLA SOMMA SOPRAINDICATA PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

_____

**COORDINATE BANCARIE:**

**BANCA** _____

**IBAN**

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

INTESTATO A: _____

Codice fiscale intestatario conto corrente _____

**<u>ALLEGARE L'ORIGINALE DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO</u>**

VERONA, _____ FIRMA _____

**DA RICONSEGNARE COMPILATA ALLO SPORTELLO DELLA SEGRETERIA DIDATTICA**