

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. ILARIA ALPI
LADISPOLI

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

prov. C.F.

con domicilio in Via _____ n° _____ città _____

C H I E D E

Il rimborso di € _____ per la seguente attività/uscita didattica

Nome e Cognome figlio _____ classe _____

Data, _____

(Firma)

INTESTATARI O/I DEL CONTO: _____

NOME BANCA: _____

IBAN

NB l'intestatario del conto deve coincidere con il genitore che effettua la richiesta