AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.I.S. "TULLIO BUZZI"
DI PRATO

Oggetto: Richiesta di rimborso

Il sottoscritto _____

genitore dell'allievo/a_____

residente a _____, via _____

tel./cell _____, che nell'anno scolastico _____ ha frequentato la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto con esito _____,

chiede il rimborso della somma di € _____

□ in quanto erroneamente versata sul conto corrente postale dell'Istituto (specificare il motivo)

_____

□ in quanto intenzionato a ritirarsi/trasferirsi da codesto Istituto (vedi bollettino allegato alla domanda di iscrizione per l'anno scolastico _____)

□ in quanto _____

_____

Chiede che il rimborso venga effettuato con:

□ assegno non trasferibile intestato a : _____

da ritirare presso la Banca Cariprato Agenzia Piave di Prato.

□ bonifico bancario intestato a:

_____ presso la Banca _____

			CIN	ABI					CAB					N. C/CORRENTE										
IT																								

Data, _____

Firma: _____