ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI III

Via Bonello, 2 – 10023 Chieri (TO)
Tel. 011-947.19.43 – https://www.chieri3.edu.it
TOIC8AU009@istruzione.it – TOIC8AU009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90029530012 – Codice univoco ufficio UFAHN7

OGGETTO: modulo richiesta di rimborso

Il/ La sottoscritto/a…… nato/a a ……..
il …… residente a …….....CAP.....
in via …….…. Telefono/cellulare ……..……
Codice fiscale ……

GENITORE

Dell'alunno/a……
frequentante la classe/sezione ……dellla scuola (indicare il plesso) ……

CHIEDE IL RIMBORSO

della somma di € (intera)……(ridotta) …… versata
per ……..…….
(viaggio d'istruzione, esame Ket/ Trinity, assistenza pasto scolastico, ecc. ecc.)
sul conto corrente bancario/postale intestato a…….……
Codice fiscale ……..
Presso la seguente Banca: ……

Codice IBAN (27 caratteri)

(SCRIVERE MOLTO CHIARO E IN STAMPATELLO)

Firma

……..

N.B. Allegare la ricevuta della quota versata e inviare a TOIC8AU009@istruzione.it