

Prot. e data vedi signature

RICHIESTA RIMBORSO

Il sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ , sezione _____

CHIEDE

il rimborso di € _____
per la seguente motivazione

Chivasso, li _____

Firma

Dati relativi all'intestatario del conto

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____ **via** _____

Codice Fiscale _____

Banca e Agenzia _____

Codice IBAN completo (27 caratteri) _____