

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. "A. Bordonì" - PAVIA

Il/La sottoscritto/a.....
Residente a Via.....
Nato a il
C.F..... Tel.
genitore dell'allievo/a della classe.....

chiede

il rimborso di €..... riguardante il pagamento di:

> Causale del pagamento:

.....

> Motivo del rimborso:

.....

Si segnala che detto rimborso potrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:

Accredito su conto corrente bancario o postale n.
della Banca/Posta

CODICE IBAN

(in caso di accredito, tale dato è OBBLIGATORIO)

Data _____

Firma
