#### **RICHIESTA RIMBORSO DI NUOVE SIM DATI DISPONIBILI PER**

#### **LA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IIS “Statista Aldo Moro”

Prof. Giovanni Luca Barbonetti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore **dell’alunno/a o**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### **CHIEDE IL RIMBORSO**

Della seguente scheda Sim per il mese di DICEMBRE 2020

Numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data contratto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

importo mensile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il rimborso avverrà con accredito sul conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente richiesta:

- copia del documento di riconoscimento

- copia della ricevuta relativa al canone mensile pagato e contratto con l’operatore

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_