

Gent.mo Dirigente Scolastico  
I.I.S “Statista Aldo Moro”  
Passo Corese (RI)

OGGETTO: *Richiesta rimborso quota versata per Campo Scuola nelle MARCHE.*

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_,  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_

CHIEDE cortesemente alla S.V.

il rimborso della quota di € 100,00 versata come ACCONTO per il Campo Scuola nelle MARCHE

Si comunicano le coordinate bancarie / postali su cui versare la somma:

BANCA / UFFICIO POSTALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

*(SI PREGA INDICARE CHIARAMENTE L'IBAN)*

*N.B. Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere trasmesso all'indirizzo mail [riis001009@istruzione.it](mailto:riis001009@istruzione.it)*

Firma

\_\_\_\_\_