

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

OGGETTO: *Richiesta rimborso quota versata per Campo Scuola a POLICORO.*

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 a POLICORO

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

Firma
