**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **ALLA DSGA**

 **Istituto Comprensivo di CORINALDO (AN)**

**Oggetto: richiesta rimborso per** Fare clic qui per immettere testo.

 *(specificare oggetto della richiesta )*

* Il/la sottoscritto/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
* Nato/a a Fare clic qui per immettere testo. prov. Fare clic qui per immettere testo.il Fare clic qui per immettere una data.
* Residente in Fare clic o toccare qui per immettere il testo. - Via Fare clic o toccare qui per immettere il testo. - CAP : Fare clic qui per immettere testo.
* Recapito telefonico Fare clic qui per immettere testo. - Mail Fare clic qui per immettere testo.
* Genitore dell’alunno/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.,
* Frequentante, la classe Fare clic qui per immettere testo. Sezione: Fare clic qui per immettere testo. nell’ a.s. Fare clic qui per immettere testo.; Scuola Fare clic o toccare qui per immettere il testo. di Fare clic o toccare qui per immettere il testo.;

#### [ ]  avendo versato la quota per Fare clic qui per immettere testo.

####  *(inserire oggetto del versamento)*

#### [ ]  pari ad € Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**CHIEDE alla S.V:**

che la stessa le venga restituita con versamento sul seguente conto corrente [ ]  bancario - [ ]  c/c postale

* codice IBAN:Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
* intestato a Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Data Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 FIRMA

 Fare clic qui per immettere testo.

Allega alla richiesta di rimborso la seguente documentazione:

1. Fare clic qui per immettere testo.
2. Fare clic qui per immettere testo.
3. Fare clic qui per immettere testo.

***N.B: si prega di restituire la presente richiesta di rimborso in formato “.pdf”, compilato completo in tutte le sue parti all’indirizzo mail:*** anic834008@istruzione.it