AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Della D.D. DI BUDRIO

Oggetto: DOMANDA RESTITUZIONE CONTRIBUTO SCOLASTICO - anno scolastico 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____/ _____/ _____

codice fiscale _____

residente in _____ cap. _____

via _____ Tel._____

❑ Genitore dello studente _____

codice fiscale studente _____

iscritto per l'anno scolastico _____/_____ alla classe _____ presso la D.D. DI BUDRIO

CHIEDE

Il rimborso di € _____ il seguente motivo :

❑ DUPLICE PAGAMENTO

IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE IN FAVORE DI CHI HA EFFETTUATO IL VERSAMENTO TRAMITE:

☐ Accredito su c/c postale o ☐ Accredito su c/c bancario

Banca _____ Fil. _____

Coordinate IBAN :

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Intestato a _____ _____ _____
(cognome) (nome) (codice fiscale)

Allegati : Ricevuta del versamento di _____

Budrio , _____

(firma del richiedente)

_____