

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. "Mario Pagano"
NAPOLI

Oggetto: Richiesta rimborso contributo Istituto versato per l'a.s. _____.

Alunno/a: _____.

Il sottoscritto _____, genitore
dell'alunno/a in oggetto,

- Che ha chiesto il Nulla Osta per il trasferimento del proprio figlio/a ad altro Istituto per l'a.s. _____,
- Che ha ritirato il proprio figlio dalle lezioni per l'a.s. _____
- Che ha versato il contributo non dovuto (**reddito ISEE- allegare copia**) per l'a.s. _____
- Rimborso viaggio a _____

CHIEDE

il rimborso del contributo di € _____ versato sul conto corrente dell'Istituto.

Napoli, _____

firma

Recapito telefonico: _____

Ai fini della riscossione del rimborso comunica i seguenti dati:

conto corrente IBAN: _____ (**allegare documento
Banca/Poste dichiarante IBAN**)

intestato a: _____

nato a _____ il _____

C. F. _____

allegare ORIGINALE della ricevuta del versamento