AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. “C.JUCCI”

RIETI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in _____

C.F. _____, genitore dell’alunno/a _____

frequentante la classe _____ del Liceo ☐ Scientifico ☐ Classico, a.s._____

chiede

il rimborso di euro _____

versate per _____.

Si comunica, di seguito, il codice IBAN dove effettuare il rimborso:

Banca _____

IBAN

Telefono _____

Data

_____

Firma

_____