Al Dirigente Scolastico del
I.I.S. VITTORIO VENETO – SALVEMINI
LATINA

MODULO RICHIESTA RIMBORSO VERSAMENTI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ prov. _____

C.F._____

☐ GENITORE ☐ TUTORE

dell'alunno/a _____

(oppure)

☐ ALUNNO maggiorenne

Frequentante la classe _____

CHIEDE

il rimborso per i seguenti motivi_____ delle quote versate per _____ di € _____ così eseguite:

1° acconto € _____ in data _____

2° acconto € _____ in data _____

(oppure)

Unica soluzione € _____ in data _____

Il rimborso verrà effettuato esclusivamente su conti abilitati a ricevere i bonifici e rigorosamente intestati al sottoscrittore della suddetta richiesta

IBAN bancario _

Intestato a _____

IBAN Postale _

Intestato a _____

Si allegano alla presente istanza:

1) le ricevute di versamento in formato digitale (es: .pdf; .jpg, .tiff, .png)
2) copia del documento di identità in corso di validità

Data ___/___/_____

In fede

F.to _____

rev. ott. 2021