



UNESCO Associated Schools



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.issgreppi.gov.it

RICHIESTA DI RIMBORSO

***Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. “A. GREPPI”
MONTICELLO B.ZA (LC)***

OGGETTO: Richiesta di rimborso.

___ I ___ sottoscritt ___

genitore dell'alunn ___ della classe

___ a.s. ___ / ___ recapito telefonico ___

C H I E D E

il rimborso relativo a:

acconto/saldo Viaggio d'istruzione a _____
di euro _____;

rimborso tassa scolastica, per reddito/trasferimento/ritiro, relativa a.s.
_____/_____ di euro _____;

errato versamento di euro _____

(data)

(firma)

MODALITA' DI RISCOSSIONE

Accredito presso la Banca _____
Intestato a _____

COORDINATE BANCARIE-IBAN

Paese IT CIN Codice ABI CAB Sportello Numero CONTO/Libretto

□□|□□|□|□□□□□|□□□□□|□□□□□□□□□□□□□□