

## RICHIESTA RIMBORSO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.C. VINCENZO ARANGIO RUIZ  
ROMA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ indir. scolastico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### IL RIMBORSO DI:

- Tasse scolastiche € \_\_\_\_\_
- Altro € \_\_\_\_\_; specificare \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Si allega attestato di pagamento o fotocopia della ricevuta.

Modalità di rimborso:

- Accredito sul c/c presso: Banca/Posta \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Intestazione del conto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap (\_\_\_\_)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_