

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO

Il./la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

In qualità di padre/madre dell'alunno/a _____

Classe _____ scz. _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo _____

Da accreditare presso la Banca _____

IBAN _____

Comiso, _____

**Allega copia del bonifico