Al Dirigente Scolastico
I.I.S.. "A. ZANELLI"
di Reggio Emilia

Oggetto: Istanza di rimborso CONTRIBUTO SCOLASTICO.

Il/La sottoscritt__ _____

genitore dell'alunn__ _____

iscritt_ per l'a.s. _____ alla classe _____ Sez. _____

dell'Istituto d'Istruzione Superiore "A. ZANELLI" di Reggio Emilia, ha effettuato il versamento relativo alle tasse scolastiche (contributo scolastico) per l'anno scolastico_____ e intende RITIRARE/TRASFERIRE il/la proprio/a figlio/a

RICHIEDE

a codesta Amministrazione la restituzione dell'importo di €_____

☐ erroneamente versato

☐ ritiro dalla scuola

Si allega ricevuta dell'avvenuto versamento. Per il rimborso spettante chiede che sia accreditato sul:

☐ C/C bancario o postale presso _____

_____

Cui corrispondono le seguenti Coordinate IBAN:

COD. CONTROLLO				CIN			ABI					CAB									N. CONTO						

oppure

☐ Assegno circolare

Confidando in un sollecito riscontro si porgono distinti saluti.

Data _____

_____
firma