

Al Dirigente Scolastico del
L. S. S. "Primo Levi"
Roma

Il/La sottoscritto/a: _____,
genitore dell'alunn_____ della classe _____,

Chiede il rimborso di € _____ versato per:

- Contributo volontario Istituto a.s. _____ / _____
- Gita scolastica a _____ nel periodo _____
- Corso di _____ / Altro _____

per il seguente motivo: _____

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE:

Cognome _____ Nome _____ nato/a a
_____, il _____, C.F. _____,
residente in _____, (Prov _____), Via _____ c.a.p. _____,

BANCA _____ BANCO POSTA _____

IBAN :

□□	□□	□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□
Paese	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N° conto

➤ SI ALLEGA L' ORIGINALE DEL BOLLETTINO

➤ RECAPITO TELEFONICO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI: _____