AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO STATALE"F.DATINI"
VIA DI REGGIANA, 26
59100 PRATO (PO)

OGGETTO: RIMBORSO CONTRIBUTO SCOLASTICO a.s. 20___/20__

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del genitore/tutore)

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

Frequentante attualmente la classe _____ sezione _____

CHIEDE

il rimborso del contributo per l'anno scolastico 20___/20__di € _____

per _____

Modalità del rimborso tramite accredito conto corrente (specificare il nome dell'Istituto Bancario)
- Bancario: _____
- Postale:

IBAN

(verificare la correttezza del codice inserito – lunghezza 27 caratteri)

Recapito del richiedente:

Via /Piazza _____ N. _____ CAP _____

Città _____ Cellulare _____

DATA _____ FIRMA_____