Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. VIA SAPONARA, 150
Via di Saponara, 150
Acilia - Roma

OGGETTO: **Richiesta rimborso.**

Il/la sottoscritto/a_____genitore

dell'alunno/a_____della classe_____

chiede il rimborso del contributo di € _____ per l'a.s. _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO_____

Si richiede pertanto alla Scuola di rimborsare la somma sul seguente **conto corrente bancario/postale:**

IBAN:

Intestato a :

_____

(n.b. Il conto corrente deve essere intestato ad uno dei due genitori e non a terzi)

O su **carta prepagata (Postepay):**

NUMERO CARTA:

Intestata a :

_____

Roma, ……

Firma_____

Cellulare_____