

**OGGETTO: richiesta di rimborso del contributo scolastico**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

genitore dell'**alunno/a** \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo  
\_\_\_\_\_ di codesto istituto scolastico

**chiede il rimborso** del contributo scolastico versato , pari a euro \_\_\_\_\_, per il

seguinte motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inoltre chiede che il rimborso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario:**

Cognome e nome intestatario c.c. \_\_\_\_\_

Codice IBAN (27 caratteri):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Allo scopo allega la ricevuta/attestazione del versamento, senza il quale il rimborso non verrà effettuato.**

Cittadella, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del genitore (o dello studente maggiorenne)

(parte riservata all'ufficio)

Sono stati verificati i presupposti per il rimborso da: \_\_\_\_\_

(addetto della segreteria incaricato del controllo)

SI AUTORIZZA L'EFFETTUAZIONE DEL RIMBORSO RICHiesto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ING. ROBERTO TURETTA

\_\_\_\_\_