

**Oggetto: richiesta rimborso per a. s. \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'allievo/a  
 ....., cl. ...., chiede il rimborso per  
 ..... pari ad € .....

Dati per l'accreditamento - Beneficiario

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SESSO (M O F)
COMUNE DI NASCITA E		PROVINCIA	CODICE FISCALE
DOMICILIO - VIA E N. CIVICO		CAP	LOCALITA' PROV.

Riscossione diretta allo sportello

Riscossione tramite c/c/b BANCA D'APPOGGIO: \_\_\_\_\_

**ESTREMI BANCARI DEL C/C SU CUI EFFETTUARE IL BONIFICO :**

*(il c/c deve essere intestato alla persona che chiede il rimborso)*

**COORDINATE IBAN**

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

Firma \_\_\_\_\_