AL DIRIGENTE SCOLASTCO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. RUFFINI"
18100 IMPERIA

Oggetto: Rimborso contributo per iscrizione / restituzione cauzione

Il/ La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____Prov._____

in Via _____ n°____ Telefono/Cell._____

☐ genitore dell'alunno _____

☐ alunno (**solo se maggiorenne**)

iscritto/a alla classe _____ per l'anno scolastico _____

C H I E D E

- il rimborso del **contributo volontario** versato a favore dell'Istituto **di €** _____
- la restituzione della cauzione versata per **sussidi didattici** in comodato d'uso di **€** _____

per il seguente motivo: _____

e a tale scopo: **allega ricevuta del versamento** relativa al versamento sopra citato ***SOLO se non effettuato con avviso PagoPA***.

COMUNICA

le Coordinate Bancarie/Postali per il rimborso:

Nominativo intestatario del conto corrente: _____

Istituto Bancario /Ufficio Postale _____

COORDINATE IBAN

*(Il codice IBAN è sempre di **27 caratteri**, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate)*
Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto

Paese		Cin Eur		cin	ABI					CAB					Numero conto corrente											

Data _____ Firma _____