

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo BRONI

OGGETTO: richiesta rimborso contributo

Il sottoscritto _____ C.F. _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ della scuola _____

C h i e d e

Il rimborso della quota versata per l'uscita didattica/progetto:

per il seguente motivo _____

_____.

Si comunica, a tal fine, il codice IBAN sul quale effettuare il rimborso:

Si allega copia del documento di identità del richiedente e ricevuta del pagamento e in caso di malattia del figlio la copia del certificato medico.

Si ringrazia e si porgono distinti saluti.

Data, _____

Firma
