

## MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.S.I.S. "Duca degli  
Abruzzi" di Catania  
95126 Catania (CT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ presso questo Istituto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla S.V., il rimborso

- del contributo scolastico di € \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- dell'acconto gita \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

L'importo sarà rimborsato mediante accredito sul c/c BANCARIO/POSTALE N. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

### **CODICE IBAN**

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

(Si prega di allegare fotocopia CODICE IBAN per evitare errori di interpretazione)

Allego alla presente ricevuta del versamento contributo scolastico a.s. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma

.....  
Si comunica che i dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D.L.vo 30 giugno n. 196 (Codice Privacy).