

Prot. n° _____ / _____ del _____ / _____ / _____

Al Dirigente Scolastico
 del Liceo Scientifico di Stato
 "G. Battaglini" - Taranto

OGGETTO: Richiesta di rimborso contributo scolastico ⁽¹⁾

- ...l.... sottoscritt....
- nat.... il a (Prov.....)
 - Codice Fiscale
 - residente a (Prov.....)
 - telefono mobile
 - genitore/tutore dell'alunno
 - iscritto alla classe sezione (a.s. /) di codesto Istituto

CHIEDE

il rimborso di, relativi al contributo a favore dell'Istituto sul C/C postale n° 10067742, per il seguente motivo:

- ritiro/trasferimento ad altra scuola;
- errore materiale.

Il sottoscritto

DICHIARA

che l'alunn.... non ha mai frequentato nell'anno scolastico cui si riferisce l'iscrizione.

Taranto / /

.....
(firma leggibile)

Si allega alla presente l'attestato di versamento sul c/c postale n. 10067742 già effettuato.

Riservato al richiedente

<input type="checkbox"/> C/C Bancario n..... ABI CAB CIN..... Banca IBAN..... Intestato a C.F.
<input type="checkbox"/> C/C Postale
<input type="checkbox"/> QUIETANZA DIRETTA C/O BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA Via Di Palma angolo Via Nitti - Taranto

(1) da compilare entro il 30/09 dell'anno scolastico al quale si riferisce l'iscrizione