

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

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

**OGGETTO:** Richiesta di rimborso Versamento/Bonifico.

- ...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 del versamento/bonifico di € ..... effettuato a favore della scuola per la partecipazione dell'allievo al .....

Si allega alla presente:

- attestato del versamento
- copia del Bonifico

Taranto ...../...../.....

.....  
*(firma leggibile)*

**Modalità di rimborso - 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/0 BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA Via Di Palma angolo Via Nitti - Taranto