

Oggetto: Richiesta rimborso generico a.s./.....

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... nato/a a (.....) il
..... frequentante la classe sez.

oppure iscritto per la prima volta alla classe a.s./.....

Scuola Primaria Scuola Secondaria di I Grado

Liceo Classico Liceo Classico Europeo

CHIEDE

Per l'anno scolastico/..... il rimborso della somma di €
versata per

Si allega ricevuta del bollettino relativo al versamento.

Maddaloni,/..... /.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....

DATI UTILI PER IL RIMBORSO

Cognome e nome del richiedente

data e luogo di nascita

indirizzo

residenza e c.a.p.

n° di telefono

codice IBAN

(in caso di accredito diretto sul c/c bancario)

"il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"