Al Dirigente Scolastico
I.C. Cardelli
MOSCIANO SANT'ANGELO

OGGETTO: modulo richiesta rimborso

Il sottoscritto/a ……, nato/a a ……, residente ……Via……,CAP……tel……

genitore della studentessa/dello studente …….., frequentante la

scuola……, classe…….sezione……. di codesto I.C.

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di €……..versata per l'a.s. 2019/20 (Certificazione KET Secondaria/ certificazione lingua Inglese Primaria)

sul c/c intestato a……. nato a ……. il ……..

Codice Fiscale …….. codice di parentela con alunna/o ……

Residenza: Città…… Via …….. n. ……. CAP ……

Nome Banca …….

codice IBAN (27 caratteri, scrivere in stampatello)

Data……..

Firma……

N.B. La <u>presente richiesta dovrà pervenire mezzo email, all'ufficio di segreteria entro e non oltre, il 29-06-2020</u>