MODULO RICHIESTA RIMBORSO STANDARD
da compilare direttamente on-line stampare e firmare oppure stampare compilare e firmare.

Data :

Oggetto: Richiesta rimborso

Il/La sottoscritto/a:

Genitore dello/a studente/ssa :

della classe :

CHIEDE

Il rimborso della quota versata di Euro: (della quale allego/a copia bollettino)

Per iscrizione all'anno scolastico :

Causa:

☐ TRASFERIMENTO c/o ALTRO ISTITUTO
☐ RITIRO DALL'ISTITUTO (non si deve aver frequentato nemmeno 1 giorno di scuola)

☐ ALTRO (indicare la causale :

Per quanto sopra comunico le coordinate bancarie necessarie per effettuare il rimborso attraverso bonifico su conto corrente:

BANCA :

Conto Corrente numero :

intestato a :

Codice ABI : Codice CAB : Codice CIN :

Codice IBAN : (obbligatorio)

Distinti saluti

Firma ….....