

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "Mauro del Giudice"

**OGGETTO: Richiesta del rimborso delle tasse**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
genitore/tutore legale dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a  
per l'anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_  
di codesto Istituto

**CHIEDE**

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
versata a titolo di contributo scolastico, in data \_\_\_\_\_, per l'a.s. \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi:

- Versamento duplicato
- Mancata frequenza nell'a.s. \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:**

- Contanti presso la tesoreria della Scuola :
- Bonifico Bancario ( nome intestatario conto) \_\_\_\_\_

**Coordinate IBAN**

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
__ __	__ __	__	__ __ __ __ __	__ __ __ __ __	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Rodi Garganico , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

1. attestato di versamento in c/c postale, in originale, di € \_\_\_\_\_
2. altro \_\_\_\_\_(specificare la motivazione)

**IL RESPONSABILE DELLA SEZIONE ALUNNI**

Visti gli atti d'Ufficio, si conferma quanto dichiarato dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Rodi Garganico , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_