

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO GINNASIO STATALE
"G. ZANELLA" SCHIO VI

OGGETTO: **RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO**

Il / La sottoscritto /a _____ nato /a il _____
a _____ (____) residente in _____
CAP _____ Via _____ n. _____ Tel. _____
Codice Fiscale _____ in qualità di genitore esercente la patria potestà
sul minore _____ Classe _____

CHIEDE

causa: _____,

il rimborso del contributo di iscrizione per l'a.s. _____ di € _____, versato sul
c.c postale 10734366:

Modalità della riscossione:

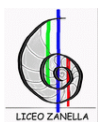
Bonifico in c/c bancario

BANCA _____ Agenzia di _____
intestato a _____ nato /a a _____
(____) il _____ residente in _____ CAP _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
Codice Fiscale _____
Codice IBAN __IT _____
ABI CAB nr. conto corrente bancario/ postale

DATA.....

Firma _____

ALLEGA: Ricevuta versamento.



LICEO STATALE "GIACOMO ZANELLA"
CLASSICO E LINGUISTICO



fondato nel 1947

Schio, _____
Prot. _____

VISTO: si autorizza il rimborso di € _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Amm\Modulistica Didattica\RichRimborsoContribScolast