Istituto Istruzione Superiore Statale "Algeri Marino"

Istituto Tecnico Economico – Istituto Professionale Industria Artigianato – Liceo Scientifico
Liceo delle Scienze Umane – Istituto Tecnico Agrario Agroalimentare Agroindustria

Casoli (Chieti)

Il/ la sottoscritto (genitore) _____
dello studente _____ classe _____
del _____ (ITE, LS, IPIA, LSU, ITA)
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DI € _____
Per la seguente motivazione _____
_____

Casoli, _____ firma _____

§§§§§§§§§§§§§§§§§§§§

Al fine di predisporre il rimborso della somma richiesta, occorre compilare il seguente modello:

DATI SI RIFERISCONO ALL'INTESTATARIO DEL CONTO

COGNOME E NOME _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

C.F. _____

Numero conto corrente _____

Banca e agenzia _____

Codice IBAN :

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Sede Centrale: 66043 Casoli (Chieti) – Via del Campo, 35 - C.F. 81002190692
P. Iva 02155650696- telefono 0872900147/0872982141 – fax 0872993107
e-mail chis00300b@pec.istruzione.it sito www.iisalgerimarino.gov.it