Alla Dirigente Scolastica
I.S. "E.Fermi" - Mantova

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____il_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | (indicare obbligatoriamente)

residente a_____ (c.a.p.) _____

in _____ N° _____Tel._____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe_____ sez._____nell'a.s. _____

C H I E D O

il rimborso di €. _____

per:_____

_____

_____

_____

Indicare OBBLIGATORIAMENTE il CODICE IBAN

Codice IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Presso la Banca: _____

Agenzia: _____

Intestato a:_____

_____
data

_____
firma del Genitore o alunno maggiorenne

La richiesta deve essere inviata alla mail: mnis01100e@istruzione.it **esclusivamente in formato pdf** con allegati bonifico – scontrini fiscali – biglietti ed eventuali pezze giustificative