Il Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Follonica 1
Follonica (GR)

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a presso codesto Istituto e

frequentante la classe _____ sez._____plesso_____,

CHIEDE IL RIMBORSO

di **€** _____ in lettere euro_____

per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede che i pagamenti disposti a suo favore dall'Istituto vengano effettuati sul:

☐ c.c. bancario ☐ c.c. postale

Intestato a _____

Residente in _____ Via _____

CODICE FISCALE:

A tal fine comunica il **codice IBAN**:

Paese		Chek		Cin	ABI					CAB					N. CONTO											

Data _____ Firma

_____