

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo AMANTE
Via degli Osci, 1
04022 Fondi (LT)

Oggetto: Richiesta restituzione _____
_____ - a.s. _____.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ C. F. _____
residente a _____ (____) Via _____ n. _____
padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ nell'a.s. _____

c h i e d e

che gli/le venga rimborsata la somma di € _____ per _____

_____.

Chiede, altresì, che la somma dovuta sia accreditata come di seguito indicato:

C/C Bancario o Postale intestato a _____

Presso _____

COORDINATE IBAN: _____

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Fondi, _____

In fede