

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Tonino Guerra"
NOVAFELTRIA

OGGETTO: RICHIESTA RESTITUZIONE CONTRIBUTO SCOLASTICO.

Il / La sottoscritt_ _____ genitore dell'alunno/a
_____ iscritto/a alla classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

la restituzione del contributo scolastico di €. 9000 versato sul c/c n. 10913614 per l'anno scolastico

_____, per il seguente motivo: _____.

Si allega ricevuta del bollettino di versamento di €. 90,00, in originale.

(data)

Firma _____

COORDINATE BANCARIE SU CUI EFFETTUARE IL BONIFICO:

IBAN _____

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE BANCARIO
