Istituto di Istruzione Superiore "Marie Curie-Carlo Levi"

Sede "Marie Curie" - Parco Gen. Dalla Chiesa, via Torino 9 - 10093 Collegno (TO) – tel. 0114046935
Sezione staccata "Carlo Levi" – via Madonna de la Salette 29 – 10146 Torino – tel. 011728351
Succursale c/o SMS "Antonio Gramsci" - via Giuseppe Di Vittorio 18 - 10093 Collegno (TO) - tel. 0114051220
email: TOIS067002@istruzione.it - PEC: TOIS067002@pec.istruzione.it - C. F. 95628490013 - Codice Univoco: UFDCU5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS CURIE-LEVI
COLLEGNO

Oggetto: **RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/La sottoscritta/o nome..... cognome .....

Genitore/tutore dell'allievo/a nome ..... cognome .....

Iscritto/a alla classe ..... sez..... corso ..... per l' a. s. .....

CHIEDE

Il **rimborso** di € ..... versati in data .....

(causale/motivo del versamento): .....
Intestato a IIS CURIE LEVI
È utile indicare il motivo per cui si richiede il rimborso (per esempio: uscita didattica non usufruita)
.....

COMPILARE I SEGUENTI DATI DEL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE

Intestatario del c/c a cui fare il rimborso
(genitore/tutore richiedente) nome .... cognome .....

CODICE FISCALE

Nato il.....a (comune di nascita)..... (provincia) .....
Residenta a .....
invia/corso.....tel/cell.....
e-mail.....

ACCREDITO PRESSO

BANCO POSTA n.....
C/C Banca agenzia n.....

COORDINATE IBAN

È OBBLIGATORIO ALLEGARE

1) LA FOTOCOPIA DELLE COORDINATE IBAN PER IL RIMBORSO
2) LA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DEL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE

Collegno..... Firma.....

☐ Visti gli atti d'ufficio si autorizza il rimborso totale

☐ Visti gli atti d'ufficio si autorizza il rimborso parziale

☐ Visti gli atti d'ufficio non si autorizza il rimborso per il seguente motivo
.....
.....

IL D.S.G.A.
Angela Castronuovo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Giampaolo SQUARCINA

Rimborso effettuato con mandato.....n.....aggr.....del.....