Al dirigente scolastico
Liceo scientifico statale *Leonardo da Vinci*
Treviso

Il/La sottoscritto/a _____ C. F. _____

nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ c.a.p. _____

in Via/P.zza _____

e-mail: _____

***

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

chiede il rimborso di € _____ relativo a _____

_____

_____

per il seguente motivo: _____

_____

_____

con accredito in conto corrente Bancario/Postale nella seguente:

Nome:_____ **filiale di** _____

Cod. IBAN																									

Si forniscono a tale proposito <u>i dati dell'intestatario del Conto Corrente Bancario :</u>

(**qualora non coincidenti con quelli del richiedente)**

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

c.a.p. _____ Comune _____

Treviso, _____/_____/20____

Firma

_____

Visto - Il dirigente scolastico
Mario Dalle Carbonare