MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale
GIOVANNI FALCONE
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di Primo Grado
Via Famiglietti, 38 - 80040 Volla (NA) - tel. 0817743899 - mail naic87500a@istruzione.it - pec. naic87500a@pec.istruzione.it
codice mecc.: NAIC87500A - Codice Fiscale: 94054090637 - www.icsfalcone.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Giovanni Falcone"
Volla (NA)

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a il_____

a_____ prov._____

Codice Fiscale_____

genitore dell'alunno/a_____ classe_____ sez._____

domiciliato/a in via_____ n._____ città_____

CHIEDE

il rimborso di €_____ per la seguente motivazione:_____

_____

_____

Modalità di accredito

A) Conto corrente bancario

Intestatario/i del conto_____

Banca_____

IBAN

27 caratteri: le prime 4 caselle (evidenziate) sono per IT + codice di controllo

B) Conto corrente postale

Intestatario/i del conto_____

Numero C/C_____

Luogo e data	Firma
_____	_____

Allegare: scontrino, ricevuta fiscale o fattura; copia del documento di riconoscimento.