

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Touschek"
Grottaferrata (Roma)

Oggetto: Richiesta rimborso

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

genitore dell'alunno/a _____

classe _____ a.s. _____

chiedo

il rimborso relativo a _____

di € _____

motivazione _____

Allego copie:

- attestazione pagamento
- tessera sanitaria(solo fronte)
- iban copia cartacea banca/posta (no scritto a mano)

Le copie/modelli:

richiesta di rimborso, tessera sanitaria ed iban devono essere della stessa persona che chiede il rimborso.

per eventuali comunicazioni: tel./cell. _____

Grottaferrata,

In fede