

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno/a _____ classe _____ ITG ITAS

Preso atto del regolamento per il rimborso del contributo volontario versato per l'anno ____ / ____ di € _____
(di cui si allega copia ricevuta versamento) ovvero riguardo della mancata frequenza del/la proprio/a figlio/a alle lezioni
per l'anno scolastico in corso

CHIEDE

Il rimborso del contributo d'Istituto di € _____ al netto della somma di € 20,00 per spese obbligatorie (di cui
si allega ricevuta del versamento), per il seguente motivo:

Inoltre, DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico in corso:

NON ha mai frequentato le lezioni HA frequentato le lezioni fino al ____ / ____ / ____

E' a conoscenza che :

- il rimborso del contributo volontario verrà erogato, in caso di richiesta ad anno scolastico avviato, solo a coloro
che NON abbiano MAI frequentato le lezioni e che abbiano presentato formale istanza di ritiro dalle lezioni;

- la richiesta di rimborso va presentata con apposita istanza entro il 10 novembre di ogni anno scolastico

Ravenna, _____

In fede

COORDINATE BANCARIE:

C/C INTESTATO A _____

Luogo e data di nascita : _____

Codice fiscale: _____

Residenza : _____ Tel. _____

Banca : _____

Agenzia / Filiale: _____

IT	NUMERI DI CONTROLLO (2 caratteri numerici)	CIN (1 carattere alfabetico)	ABI (5 caratteri numerici)	CAB (5 caratteri numerici)	CONTO CORRENTE (composto da n. 12 cifre/lettere)
IT					