

MODELLO RIMBORSO

[rmic8e300c@istruzione.it](mailto:rmic8e300c@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

I.C. Largo Cocconi

Roma

Oggetto: Richiesta rimborso

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rimborso della quota di euro \_\_\_\_\_ Pagata con Pago in Rete

versata per: (indicare) Viaggio/stage/corso o altro \_\_\_\_\_

Per motivi: \_\_\_\_\_

Per il rimborso indica il codice IBAN \_\_\_\_\_

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

• Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

• Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_