

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Del Liceo Ginnasio "ARISTOSSENSO"**  
**TARANTO**

**Oggetto: richiesta rimborso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_

Dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  
con la presente chiede il rimborso di € \_\_\_\_\_

versate per \_\_\_\_\_

Motivo del rimborso: \_\_\_\_\_

mediante (barrare e compilare una delle due opzioni):

con accredito su c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_  
presso la banca \_\_\_\_\_

(codice IBAN 27 caratteri alfanumerici)

con accredito su c/c postale intestato a \_\_\_\_\_  
Banco Posta Ufficio Postale \_\_\_\_\_

(codice IBAN 27 caratteri alfanumerici)

Taranto, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento:

carta identità patente o \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_