

Sesto San Giovanni, _____

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Altiero Spinelli"
SESTO SAN GIOVANNI

Il sottoscritto _____, genitore dello
studente _____, nato a _____, il _____,
residente in _____, via _____,
tel.: _____, che, per l'a.s. _____, aveva presentato
domanda di iscrizione alla classe _____

CHIEDE IL RIMBORSO DELLA TASSA DI ISCRIZIONE

dell'importo di €. _____, versate sul c/c postale intestato all'Istituto, come da allegata
attestazione di pagamento, in seguito a:

- RITIRO DALLA SCUOLA
Per motivi: _____
- TRASFERIMENTO ALTRO ISTITUTO (indicare quale):

- ALTRO (specificare)

Per il rimborso il sottoscritto, _____, nato a
_____, il _____, C.F.: _____,
richiede:

- assegno intestato a* _____, da inviare al
seguente recapito: _____
- accredito su c/c bancario n°* _____
dell'Istituto di Credito _____
intestato a _____
Cod. IBAN: _____

Distinti saluti.

(firma)