

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. "V. BENINI"
MELEGNANO

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'ALUNNO/A CLASSE.....

con la presente

CHIEDE

il rimborso della somma di € versata per:

VIAGGIO DI ISTRUZIONE A DAL AL

(indicare tutti i versamenti effettuati relativi al viaggio)

DATA	CAUSALE	VERSANTE

N.B. INDICARE CON PRECISIONE LA CAUSALE SCRITTA NEL BONIFICO
EFFETTUATO E IL NOMINATIVO O RAGIONE SOCIALE DEL VERSANTE (in questo modo
non occorre allegare la ricevuta di versamento)

E DI EFFETTUARE IL VERSAMENTO SU C/C BANCARIO/POSTALE INTESTATO A:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA N.

LUOGO DI RESIDENZA

CAP..... PROVINCIA DI RESIDENZA.....

CODICE FISCALE | [TUTTI I DOCUMENTI](#) | [TUTTI I TITOLI](#) | [TUTTI I VERSAMENTI](#)

PRESSO (NOME BANCA)

IBAN

A horizontal row of 20 empty rectangular boxes, likely used for input fields or placeholder text in a form.

1

Recapito Tel. per eventuali comunicazioni :

Recapito Tel. per eventuali comunicazioni :

(DATA)

(FIRMA)