

# DOMANDA DI RIMBORSO

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell'ITI "E. MEDI"**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a..... prov..... cap.....

via ..... n. ....

tel..... cell.....

codice fiscale.....

genitore dell'alunno/a.....

iscritto alla classe.....sez.....

## CHIEDE

Alla S.V. il rimborso di €.....,

○ .....,

con la seguente modalità di pagamento:

- Bonifico bancario/postale

IBAN.....

(nel caso di rimborso con bonifico è possibile che la banca addebiti al beneficiario le spese di commissione).

S. Giorgio a Cremano, .....

In fede

.....