LICEO STATALE "PRIMO LEVI"

Via Martiri di Cefalonia 46, 20097 – SAN DONATO MILANESE

TEL. 0255691211 (CENTRALINO)

EMAIL (PEO) : MIPS11000C@ISTRUZIONE.IT - EMAIL (PEC) : MIPS11000C@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODULO RICHIESTA RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico
Liceo "Primo Levi" – San Donato Mil.se
via email: rimborsi@levi.edu.it [1]

Il/La sottoscritto/a _____ _____
COGNOME NOME

nato/a il _____ a _____ prov ____

residente a _____ prov ____

Indirizzo: _____ n°civico ____ tel. _____

in qualità di: Genitore _____ Classe ____ Sez. ____
COGNOME NOME STUDENTE

indirizzo scolastico: _____

CHIEDE

Il rimborso di : _____ _____
descrizione sintetica (solo per viaggi e stage da indicare località)

Versato all'Istituto, per la somma di € _____ [2]

A tal fine indica il codice **IBAN** per poter effettuare il bonifico

_____
Indicare l'intestatario/i del conto corrente

Codice fiscale (del richiedente)

Annotazioni (facoltative) _____

luogo e data

Firma del richiedente

1 Il modulo dovra' essere inviato esclusivamente per posta eletronica
2 Allegare copia ricevuta di versamento