Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Tonino Guerra"
Piazzale P. Artusi, 7 - 48015 CERVIA (RA)

Il/La Sottoscritto/a _____madre/padre

di _____ residente

a _____ (____) in Via _____n° _____

frequentante la classe _____di codesto Istituto nell'anno scolastico _____,

C H I E D E

la restituzione della quota a Voi versata pari ad **€** _____ per il seguente motivo:

_____

versato a titolo di_____

_____, tramite rimborso a mezzo bonifico bancario sul codice

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

intestato a _____ nato/a il _____

a _____ (____) C.F. _____

e residente a _____ (____) in

Via _____n° _____ Tel./Cell. _____

Cervia, _____ FIRMA

_____

I ISTITUTO SUPERIORE IIS "TONINO GUERRA"
- 48015 CERVIA – Piazzale Pellegrino Artusi,7
Tel. 0544/976498 Fax 0544/976508 Cod. Min. RAIS011006 – Cod. Fisc. 92097890393
Sito: www.alberghierocervia.gov.it - email: rais011006@istruzione.it
PEC (Posta Elettronica Certificata): RAIS011006@pec.istruzione.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- *VISTA la richiesta presentata;*
- *ACCERTATO l'avvenuto versamento della quota sopra dichiarata;*

A U T O R I Z Z A

il rimborso della quota di € _____

per _____

Cervia, _____ IL DIRIGENTE SCOLASTICO
SCILLA REALI