

Al Dirigente scolastico
dell' I.C. "G.Pascoli"
Sesto San Giovanni (MI)

OGGETTO: Richiesta rimborso lezioni non fruito corso pomeridiano di Inglese scuola secondaria di primo grado "I. Calvino"

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

CODICE FISCALE

residente a _____ (c.a.p. _____)

in Via _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ (in lettere _____)

per **n. 3 lezioni non fruito del corso pomeridiano di Inglese in orario extrascolastico** presso la scuola secondaria "I. Calvino"

- ACCREDITO** su c/c bancario **intestato al richiedente** presso la seguente banca

.....

IBAN:

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, che il suindicato conto corrente è cointestato con _____

_____ e che non riterrà responsabile codesto Istituto per eventuali disguidi.

Sesto San Giovanni, _____

Firma _____

(Spazio riservato all'Ufficio di Segreteria)

- VISTI GLI ATTI D'UFFICIO, SI AUTORIZZA
- VISTI GLI ATTI D'UFFICIO, NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sara Di Nunzio