

	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA" Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C Sito Internet: www.liceovoltacomo.edu.it email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it	
	Richiesta rimborso	

Al Dirigente Scolastico

Liceo Classico e Scientifico "A. Volta" - Como

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ (____) il _____, iscritto nell'anno
scolastico _____ alla classe _____ sez. _____

Il rimborso del contributo interno versato per il seguente motivo:

- ☐ Trasferimento dell'alunno/a presso altro istituto scolastico
☐ Altro: _____

CHIEDE

Chiede pertanto che il suddetto rimborso venga effettuato mediante accredito sul conto corrente intestato al/alla sottoscritto/a, presso la Banca _____, filiale di _____, mediante accredito sul conto corrente indicato nell'IBAN allegato alla presente richiesta.

Allegati:

- Copia della ricevuta del pagamento;
- Copia del documento d'identità del richiedente;
- Copia del codice IBAN.

Como, _____

Recapito telefonico _____

Firma _____