

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale Pitagora –
B- Croce

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____, codice fiscale _____

residente a _____

genitore alunno/a _____ classe _____ indirizzo _____

presso questo Istituto per l'anno scolastico _____

chiede rimborso per:

c/c BANCARIO/POSTALE _____

Intestato a _____

CODICE IBAN

□□ □□ □ □□□□□ □□□□□

□□□□□□□□□□□□□□

_____ li, _____

Firma

