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

_____

Si comunica che i dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al D.L.vo 30 giugno n. 196 (Codice Privacy).