



Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "E. Caruso" - Napoli

RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a	classe	sez
------------------------	--------	-----

CHIEDE

il rimborso di Euro versati per

, mediante bonifico sul seguente

IBAN: (indicare con precisione ed attenzione negli spazi sottostanti)

[illegible]

Banca/Ufficio Postale: _____

Intestatario: _____
(Cognome e Nome del genitore intestatario del conto corrente bancario o postale)

Nato a _____ il _____ / _____ / _____

Residente a _____ alla Via _____

Codice Fiscale

E-mail _____ cell: _____

Napoli,

Firma del genitore intestatario del conto

Il modulo va compilato preferibilmente in formato digitale, allegando valido documento di riconoscimento, Codice fiscale dell'intestatario del conto e **copia (foto o file formato pdf.) di documento da cui si evince l'IBAN.**

Il versamento sarà effettuato esclusivamente su c/c bancario o postale.

Lo stesso, debitamente sottoscritto, va scansionato e inviato all'indirizzo e-mail di istituto, o consegnato a mano.