ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE



SEZIONI LINGUISTICA-SCIENTIFICA-TECNICA

Modulo	ALL'ISTITUTO	
	Al Dirigente Scolastico	
	<u>iis@coplux.edu.it</u>	
La/II sottoscritta/o		
Genitore dell'alunno/a		
Classe sez.		
Recapito telefonico		
	CHIEDE	
il rimborso della somma di e	uro	
versata all'Istituto in data		
con la seguente causale		
motivo del rimborso		
CO	ORDINATE CONTO CORRENTE PER IL RIMBORSO	
Banca/Posta		
Ag. n.		
Intestato		
IBAN		
Si allegano alla presente: fo	tocopia della carta di identità e ricevuta di versamento.	
Torino,	Firma	