

Richiesta Rimborso Contributo Volontario

(da inviare al seguente indirizzo mail: tais008007@istruzione.it)

a.s. _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "ELSA MORANTE"
CRISPIANO**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a (oppure alunno solo se maggiorenne)

iscritto/a regolarmente per l'anno scolastico ____/____/____ alla classe _____ sezione _____

di codesto istituto

CHIEDE

sulla base di quanto disposto dalla circolare prot. 4403 del 05.05.2020, **il rimborso del contributo volontario di € 20,00 versato su c/c postale 14536742 intestato a IISS "Elsa Morante" Crispiano.**

e a tale scopo **allega attestazione e ricevuta** relative al versamento sopra citato,

nonché documento d'identità.

Distinti saluti.

Crispiano, ____/____/____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(Firma dello studente solo se maggiorenne)

DATI UTILI PER IL RIMBORSO

Cognome e nome del richiedente

Codice Fiscale: _____

data e luogo di nascita

indirizzo

residenza e c.a.p.

n° di telefono

codice IBAN (in caso di accredito diretto sul c/c bancario)