AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI REGGELLO

Il/La sottoscritto/a

nato/a PR ( ) il

CODICE FISCALE

residente a in via n. ,

genitore dell'alunno/a ,

nato/a PR ( ) a il

iscritto/a c/o la scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di 1° grado di

classe sez. dipendente da codesta Istituzione Scolastica – A.S. /

C H I E D E

il rimborso di € versate in data in quanto

tramite accredito sul conto corrente ☐ bancario ☐ postale:

INTESTATARIO:

IBAN

ABI CAB C/C

☐ BANCA ☐ POSTA

Reggello,

Firma del genitore

_____