Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.C.E.T."L.SCIASCIA"
AGRIGENTO

IL/LA SOTTOSCRITT..... .....

GENITORE DELL'ALUNN..... .....

FREQUENTANTE LA CLASSE..... SEZ.....RESIDENTE IN .....

VIA ..... COD. FISCALE DELL'INTESTATARIO DEL C/C

CHIEDE ALLA S.V.

IL RIMBORSO DI €.....VERSATE SUL CONTO CORRENTE

DELL'ISTITUTO (SCRIVERE PER ESTESO LA CAUSALE DEL VERSAMENTO)

.....

IL RIMBORSO DOVRÀ ESSERE:

ACCREDITO PRESSO

BANCA.....

COD. IBAN:

ACCREDITO PRESSO

UFFICIO POSTALE.....

COD. IBAN

DATA **FIRMA GENITORE**

_____ _____