



ISTITUTO  
FERRARIS – PANCALDO  
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

FERRARIS – PANCALDO

Via Rocca di Legino, 35 - 17100 SAVONA

tel. 019 801551 - C.F. 01548490091

E-Mail: [svis009009@istruzione.it](mailto:svis009009@istruzione.it) Web: [www.ferrarispancaldo.edu.it](http://www.ferrarispancaldo.edu.it)



CERTIFICATO N. 50 100 14484 – Rev. 005



Al Dirigente Scolastico

ISS Ferraris Pancaldo

SAVONA

## Richiesta rimborso

\_I\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), C.F. \_\_\_\_\_

abitante in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_

chiede

il rimborso di Euro \_\_\_\_\_ versato per contributo \_\_\_\_\_

pagato in data \_\_\_\_\_, per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

Chiede che il rimborso sia effettuato tramite:

(si prega di compilare in modo chiaro e leggibile l'IBAN)

Versamento su c/c della Banca: \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

Versamento su c/c postale Agenzia di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

Savona, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_