Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale "P. Ruffini"- Viterbo

OGGETTO: Richiesta di rimborso versamento

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ pr.____

il _____ C. fiscale _____ genitore/tutore/affidatario

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ pr.____

il _____ C. fiscale _____classe_____sez. ____

CHIEDE

il rimborso del versamento di **€** _____ effettuato a favore di codesto Liceo relativo a:

☐ Viaggio d'istruzione a _____ dal _____ al _____ ;

☐ Altro (FCE-PET-ECDL, ecc,) _____

CAUSA _____
(in caso di trasferimento entro l'inizio dell'a.s. indicare numero protocollo e data Nulla Osta)

Si allega:
- **Certificato medico o altro attestante la causale**

Telefono _____

Modalità di rimborso:

☐ Accredito su c/c bancario n.ro IBAN _____

☐ Accredito presso Istituto cassiere della scuola.

Intestatario IBAN diverso dal richiedente/Persona delegata alla riscossione presso l'Istituto cassiere

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ CAP RESIDENZA _____

Firma dell'intestatario/delegato al ritiro _____

Viterbo, _____

Firma_____

N.B. LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA DALL'INTESTATARIO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO UTILIZZATO, E DEVE ESSERE INVIATA UNITAMENTE AL DOCUMENTO DI IDENTITÀ ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DELLA SCUOLA VTPS010006@ISTRUZIONE.IT
DEVE ESSERE ALLEGATO ANCHE IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELL'INTESTATARIO IBAN/DELEGATO ALLA RISCOSSIONE