Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Alessandro Volta"
PALERMO
Passaggio dei Picciotti, 1 90123 Palermo
web: www.iissvolta.edu.it mail: pais027002@istruzione.it – Pec: pais027002@pec.istruzione.it
C.F. 80016540827

Al Dirigente Scolastico
dell'***I.I.S.S. "Alessandro Volta"***
Palermo

Oggetto: Richiesta rimborso tassa/contributo.

(dati obbligatori)

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____ telefono _____ genitore dell'alunn__ _____ nat_ a _____ il _____ iscritto alla classe____ sez. ____ di codesto istituto nell'a.s. _____ / _____

C H I E D E

il rimborso di € _____ versati all'istituto per _____ (specificare la causale) in quanto:

- ❑ ___l___ propri___ figli___ si è iscritt___ e non ha mai frequentato;
- ❑ ___l___ propri___ figli___ non ha partecipato al viaggio di istruzione;
- ❑ il predetto importo è stato versato due volte per la stessa causale;
- ❑ il predetto importo è stato erroneamente versato;
- ❑ altro _____

___l___ sottoscritt___ chiede che detto rimborso venga effettuato:

- ❑ con quietanza del sottoscritto presso: Credito Siciliano – Agenzia 8, P.zza Giulio Cesare, 44/A – Palermo
- ❑ con accredito sul conto corrente che il sottoscritto intrattiene presso la Banca_____ ABI _____ CAB _____ CIN _____ IBAN numero

(in caso di insufficienza di dati bancari il pagamento avverrà con quietanza allo sportello della Banca Credito Siciliano)

Il sottoscritto di impegna a tenere indenne l'istituto da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditamento. Allega:

- Ricevuta, in originale, del versamento effettuato;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Fotocopia codice fiscale.

Palermo lì, _____

_____
Firma

Visto per il rimborso

_____