Al Dirigente Scolastico I.I.S. "C. Rondani" PARMA

OGGETTO: richiesta rimborso	
Io sottoscritto/a	
Genitore dell'alunno	••
Iscritto/a alla classe del Suo Istituto per l'anno scolastico	
CHIEDO	
Il rimborso dell'importo di € derivante da:	
Fiducioso di un positivo accoglimento della domanda, a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgo cordiali saluti.	
INTESTATARIO CONTO CORRENTE	
Cognome         Nome           Nato/a il         a           Residente a         Via         N°           C.F.         DATI BANCARI         (CF n°)           BANCA:         ABI:         CAB:           CIN:         CIN:         CIN:	
Parma, In fede	
VISTO, SI / NON SI CONCEDE:  Il Dirigente Scolastico Prof. Arch. Lucia Ruvidi Parma,	