Al Dirigente Scolastico
dell' **Istituto di Istruzione Superiore**
EINAUDI – MATTEI

Email: LTIS019002@ISTRUZIONE.IT
Pec: LTIS019002@PEC.ISTRUZIONE.IT

Oggetto: Richiesta rimborso versamento

☐ sottoscritt☐ ☐ nat☐ a ☐ il ☐ , residente a ☐ in Via ☐ C.F. ☐

☐ dell'alunn☐ ☐

iscritto alla classe ☐ sezione ☐ per l'anno scolastico 201☐ / 201☐

CHIEDE

Il rimborso del versamento di € ☐ a favore dell'Istituto per i seguenti motivi:

☐ **TRASFERIMENTO** ☐

☐ **RITIRO** ☐

☐ **ALTRO** ☐

Il rimborso avverrà tramite le seguenti modalità:

A) Accredito in conto corrente bancario/postale intestato a ***(indicare esatta intestazione e se congiunto indicare i dati anagrafici degli intestatari)***:

CODICE IBAN: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

IT NUM.CONTR CIN ABI CAB NUMERO DI C.C.

B) Assegno circolare intestato a ☐ da ritirare presso l'Istituto Cassiere Monte dei Paschi di Siena – Corso della Repubblica 04100 - LATINA

FIRMATO

Latina, ☐ ☐

SI ALLEGA:
Copia del versamento
Copia documento d'identità