

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I . I . S . S. "ARCHIMEDE"  
TARANTO**

**Domanda di rimborso**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**Nato/a** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Genitore**

**Dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ **Iscritto alle classe** \_\_\_\_\_

**Per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_ **chiede il rimborso di €** \_\_\_\_\_

**Con accredito in CCB - BANCA** \_\_\_\_\_

**FILIALE di** \_\_\_\_\_

**IBAN**

IT																											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Non avendo più intenzione di frequentare per motivi di famiglia**
- Perché si è trasferito ad Istituto non Statale**
- Perché versato erroneamente due volte**
- Perché non ha partecipato al viaggio di istruzione a:** \_\_\_\_\_
- Rimborso per** \_\_\_\_\_

**Allega attestazione e ricevuta di versamento ccp**

**Taranto, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO**

**Via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**Tel.** \_\_\_\_\_