

ISTANZA DI RIMBORSO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Domiciliato in _____ alla Via _____

(telefono n. _____) Codice fiscale n. _____ nella qualità di

_____ dell'alunno _____

classe / sez. _____ plesso _____

C H I E D E

- il rimborso di **euro 5.00** versati con bonifico sul c.c dell'I.C. di Via Acerbi per :

• PROGETTO OPERA DOMANI A.S. 2019/2020- BIGLIETTO TEATRO

a tale proposito fornisce le coordinate bancarie per l'accredito in conto corrente (il conto deve essere intestato al richiedente):

Banca _____ Agenzia _____ n. c.c. _____

intestato a _____ A.B.I. _____ C.A.B. _____

Codice I.B.A.N. _____

(compilare in modo chiaro e leggibile per evitare disguidi nei rimborsi)

Luogo e data

Firma

DA TRASMETTERE VIA E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: PVIC82500D@ISTRUZIONE.IT
CON OGGETTO: RIMBORSO OPERA DOMANI- BIGLIETTO CL. ___/ SEZ. ___ - SCUOLA
