

Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.I. "Vittorio Emanuele III"
Palermo

Il sottoscritto Nato a
Il Codice Fiscale
Residente a Via
Tel. Abitazione cellulare
Genitore dell'alunno nato a
Il iscritto per l'anno scolastico alla classe sez. Specializzazione

CHIEDE

Il rimborso della somma di € (.....) versata per la seguente
Causale:

Accredito bancario/postale

Banca

Sigla Nazione

IT

Codice di controllo internazionale

Codice di controllo nazionale

ABI

CAB

Conto Corrente

Palermo, li

Si allega alla presente:

- Fotocopia documento di riconoscimento
- Originale del bollettino di versamento
- Copia Codice IBAN

Firma