

San Vito al Tagliamento, \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Statale d'Istruzione Superiore  
"LE FILANDIERE"  
di San Vito al Tagliamento

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ genitore

dell'allievo/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di € \_\_\_\_\_ versato a titolo di \_\_\_\_\_

(indicare la causale del versamento: es. contributo volontario, viaggio di istruzione, etc.) per il seguente motivo \_\_\_\_\_

(indicare la motivazione della richiesta: es., mancata partecipazione viaggio di istruzione per motivi di salute, erroneo pagamento, etc.).

Chiedo che il rimborso venga effettuato:

tramite versamento sul seguente conto corrente bancario o postale di cui il/la sottoscritto/a è intestatario o contestatario:

Banca o Ufficio postale: \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_