Al Dirigente Scolastico
Dell'ISISS PIETRO GIORDANI
Parma

Il/La sottoscritt_ _____ nato/a a _____

il _____Codice Fiscale ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊

residente a _____ Via _____N._____

telefono n. _____

genitore/tutore dell'alunn_ _____ classe _____

A seguito di (barrare l'opzione ricorrente):

- □ Ritiro
- □ Erroneo accreditamento
- □ Merito (media dei voti dell'anno precedente pari o superiore agli 80/100)
- □ Altro (specificare): _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____ già versate sul conto corrente postale dell'Istituto, mediante:

Accredito bancario

Accredito postale

Riscossione diretta c/o banca tesoreria dell'Istituto

CODICE IBAN:

I	T																								

Parma, _____

Firma

_____

N.B: scrivere in stampatello