Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Falcone"
San Giovanni La Punta

Oggetto: Richiesta rimborso quota per teatro in lingua spagnola del 22/03/2024 - a.s. 2023/2024.

Il/la sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (___) il _____ C.F. _____

Residente a _____ Via_____ n° _____

Cap. _____ Tel. _____ cell. _____ Genitore dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ sez. _____

Chiede

La restituzione della somma di € 21,50 indicata in oggetto e versata alla scuola.

A tal fine, comunica che la restituzione della suddetta quota venga effettuata da codesto Istituto con:

- ☐ *Bonifico intestato a* _____ *Banca* _____

Filiale di _____

Coordinate bancarie e/o postali (IBAN)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si allega copia della Carta di identità, della Tessera Sanitaria e/o Codice Fiscale e copia delle coordinate bancarie e/o postali.

San Giovanni la Punta, _____ *In fede il Genitore*

_____