

MODELLO RICHIESTA DI RIMBORSO SOMMA VERSATA

Prot. _____/___ del _____/_____/_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IT "GIANNONE - MASI"
FOGGIA

_ l _ sottoscritt _____

in qualità di:

- Alunno/a (maggiorenne)
- Genitore dell'alunno/a
- Docente
- Personale ATA

C H I E D E

Il rimborso della somma di €. per:

MODALITA' DI RIMBORSO:

- Riscossione diretta presso qualsiasi sportello della BANCA INTESA SANPAOLO
- accredito sul proprio conto corrente bancario o postale:

.....
Indicare l'intestazione completa del conto

CODICE IBAN												
SIGLA INTERNAZIONALE	NUMERI DI CONTROLLO	BBAN (ITALIANO)										
		CIN	ABI				CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE				
IT												

INDIRIZZO:

VIA N..... COMUNE

CAP..... Tel.....

Data

(f i r m a)

IISS "GIANNONE - MASI" – FOGGIA

VISTO: Si autorizza la liquidazione.

Il Direttore S.G.A.
dott.ssa Grazia LOMBARDI

Il Dirigente scolastico
prof.ssa Roberta CASSANO