

# MODELLO RICHIESTA DI RIMBORSO SOMMA VERSATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T. "GIANNONE-MASI"  
VIA SBANO 5  
71122 FOGGIA

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Cod. Fis. \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- Alunno/a (maggiorenne)
- Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_
- Docente
- Personale ATA

C H I E D E

Il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ per:

## Modalità di Rimborso:<sup>1</sup>

- riscossione diretta presso lo sportello della Banca Monte dei Paschi di Siena (MPS) (Banca tesoriere dell'Istituto)
- accredito sul proprio conto corrente bancario o postale:

Indicare l'intestazione completa del conto

CODICE IBAN															
Sigla Int.	Numeri di controllo		CIN	ABI				CAB			NUMERO DI CONTO CORRENTE				

Indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

**ISTITUTO TECNICO "GIANNONE – MASI" – FOGGIA**

VISTO: SI AUTORIZZA LA LIQUIDAZIONE

Il Direttore S.G.A.  
*dott.ssa Grazia Lombardi*

Il Dirigente Scolastico  
*prof.ssa Roberta Cassano*

<sup>1</sup> allegare copia del versamento