

MODELLO RICHIESTA DI RIMBORSO SOMMA VERSATA

Prot. _____/___ del _____/_____/_____

Al Dirigente Scolastico
I.T.E.T. GIANNONE MASI
Foggia

_ I _ 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