

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.E.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>

- accredito sul proprio conto corrente bancario:

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 ECONOMICO TECNOLOGICO  
"GIANNONE MASI" – FOGGIA**

VISTO: SI AUTORIZZA LA LIQUIDAZIONE

Il Direttore S.G.A.

Il Dirigente Scolastico

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