Al Dirigente Scolastico

ISISS- MAGAROTTO

Oggetto: richiesta rimborso Movimento Creativo A. S. 2019/2020

Il sottoscritto/a……………………………………………...nato a…………………………………... il…………………………………...

C. F: …………………………………………………………………………………………………...

genitore dell’alunno…………………………………………………………………………………....

Chiede il rimborso del versamento di Euro 26,00 relativo al Progetto “Movimento Creativo”, attivato presso la scuola dell’infanzia nell’anno scolastico 2019/2020, effettuato solo in parte.

A tal proposito dichiara quanto segue:

il proprio conto corrente presso: 𑗓 POSTE ITALIANE ꠶ ISTITUTO BANCARIO

Istituto Bancario………………………………………………………………………………………

Codice IBAN \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

Roma, …………………………

Firma……………………………………………………….

Nota: il modulo deve essere compilato in tutte le parti e restituito a mezzo e-mail all’indirizzo:

**rmic8bs00x@istruzione.it**