

Al Dirigente Scolastico

Al DSGA
I.I.S. F.FLORA
PORDENONE

Oggetto: Richiesta rimborso QUOTA CONTO DEPOSITO LIS per l'a.s. 19/20

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Cod.Fiscale _____ esercente la patria potestà del ___ figli___ minore

_____ nato a _____

Il _____ residente a _____ via _____

Cod.Fiscale _____

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di Euro 20,00 versata per la partecipazione al corso Lis a.s.2019/20.

per il seguente motivo: **INTERRUZIONE CORSI LIS**

N.B. La somma sarà riscossa mediante accredito su c/c bancario o postale

INDICARE I SEGUENTI DATI:

Codice IBAN _____

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
BANCA					
AGENZIA					

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE.....

Pordenone,.....

FIRMA

ALLEGA: ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO