

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "G. G. Trissino"
di **Valdagno**

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____
nat__ a _____ il _____
iscritt__ alla classe _____ del Liceo _____ nell'anno scolastico
_____ chiede il

rimborso

del contributo scolastico di € _____ versato in data _____
per l'iscrizione all'anno scolastico _____
per il seguente motivo: _____

Bonifico Bancario:

Cognome e nome del beneficiario _____

Indirizzo _____ **cap.** _____ **Località** _____ **Prov.** _____

codice IBAN

Allego, a tal fine, ricevuta del suddetto pagamento.

Distinti saluti.

Il Genitore _____