

MODULO RIMBORSI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL L.S.S. "S.PERTINI" -
LADISPOLI (ROMA)

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

classe sez. a.s.

Ritiratosi da questo Liceo in data

Chiede il rimborso relativo a di €
(allegare cortesemente le relative ricevute di pagamento)

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL RIMBORSO

COGNOME NOME

CODICE FISCALE DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROV.

DOMICILIO N

CITTA'

CELL

CODICE IBAN:

DATA

FIRMA

.....