

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO E LINGUISTICO

“ARISTOFANE”

ROMA

rmpc200004@istruzione.it

rmpc20000@pec.istruzione.it

OGGETTO: richiesta rimborso

Io sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

genitore dell 'alunno/a.....

classe frequentata.....

CHIEDO IL RIMBORSO

1) del contributo per il miglioramento dell'offerta formativa a.s.....

per nulla osta o trasferimento.....

2) della quota di partecipazione

per il seguente motivo.....

altro.....

bonifico bancario:

IBAN.....

INTESTATARIO DEL CONTO.....

Codice fiscale intestatario del conto.....

IL RICHIEDENTE

Roma lì.....

.....