Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico
Liceo Artistico G.C. Argan - Roma

Oggetto: Richiesta rimborso generico

Il/la sottoscritt... ..... genitore dell'alunno ..... iscritto per l'a.s. ..... alla Classe ..... sez. .....

C HI E D E

il rimborso del…
……...
……
…

versato sul c/c/p n° 55728000 intestato a: I.A. III – Distretto 18 – Servizio Cassa di € .....

Allego ricevuta di versamento

Il rimborso dovrà essere effettuato sul conto sotto indicato:

BANCA

_____

UFFICIO POSTALE

_____ Intestatario del c/c

_____

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Roma, lì ___/___/_____

Firma

_____