



ISTITUTO COMPRENSIVO
**SARNELLI
DE DONATO
RODARI**



Via P. Sarnelli, n.255 - 70044 Polignano a Mare (BA) – Tel: 080.4240796
Cod. Mecc.: BAIC 87200N – Cod. Fisc.: 93423350722 - Cod. Univ. Uff.: UF9AKD
PEO: baic87200n@istruzione.it - PEC: baic87200n@pec.istruzione.it
URL: www.ic-sarnellidedonatorodari.edu.it

RICHIESTA DI RIMBORSO PER TASSE E VERSAMENTI

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____,
Codice Fiscale _____,
residente a _____ . CAP _____,
in Via _____,
indirizzo di posta elettronica _____, cell. _____,
padre/madre dell'alunno/a _____
iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____, sezione _____ presso l'Istituto comprensivo Sarnelli-De
Donato-Rodari di Polignano a Mare (BA), consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci
dichiarazioni non corrispondenti a verità,

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ per la seguente motivazione: _____.

All'uopo, allega ricevuta del versamento e chiede il pagamento con accreditamento sul conto corrente bancario o
postale intestato a:

Cognome: _____ Nome _____,

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____,

Codice Fiscale _____ ,

Banca _____ ,

Filiale _____ ,

IBAN

Sigla Nazionale	Codice Controllo	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

Data _____

Firma del genitore (o del tutore)