

**Al Dirigente Scolastico**  
**Dell'I.C. Nunzio Nasi – Trapani**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

chiede

il rimborso di € \_\_\_\_\_ precedentemente versato a nome di :

\_\_\_\_\_

con la seguente causale :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comunica i seguenti dati di pagamento:

intestatario conto corrente: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

cod. Fiscale \_\_\_\_\_

I.B.A.N. : \_\_\_\_\_

Recapito telefonico :

Dichiara di essere consapevole che il rimborso avverrà al netto delle spese bancarie pari ad euro 10.

Allega alla presente documento d'identità.

TRAPANI \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_