

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "MARIE CURIE"
GIULIANOVA (TE)**

Oggetto: richiesta rimborso contributo volontario

Il/La sottoscritt
genitore dell'alunn
nat a (.....)
il residente a (.....)
in Via iscritto alla classe sez.
del Liceo Scientifico / Sc. Scienze Applicate / Linguistico, a. s. /

CHIEDE

Il rimborso della tassa versata del contributo volontario di € effettuato
con bollettino di C/C postale n. del
presso l'ufficio postale di , poiché si trasferisce in
altra scuola.

CODICE IBAN :
BANCA/ POSTA :
INTESTATARIO CONTO :
LUOGO E DATA DI NASCITA INTESTATARIO CONTO:
CODICE FISCALE:

Recapito Telefonico:

Giulianova,

Firma