

Al Dirigente Scolastico del
Istituto Superiore Statale “
“ Vincenzo Cardarelli
Liceo Musicale

Oggetto : Richiesta Rimborso Contributo scolastico

Il /La Sottoscritto/a nato/a
il..... Genitore dell'alunno/anato/a
il frequentante la classe di questo Istituto nell'a.s.

CHIEDE

Il rimborso del contributo scolastico versato per l'iscrizione dell'anno scolastico
per la seguente motivazione:

Alla Presente si allega Attestazione del Versamento .

Codice IBAN

Intestatario del c/c

La Spezia

In Fede

.....

€ sul C/n. 206193

di Euro 120,00

IMPORTO IN LETTERE cento venti

INTESTATO A ISS. V. CARDARELLI

CAUSALE TARIFE SCOLASTICO

78/076 04 12-02-18 F 0020
WCVL 0102 €*120,00*
C/C 000000206193 €*1,50*
DEM 180212-154802-94094202

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

ESEGUITO DA Vespi Zoni

VIA - PIAZZA PROVINCIALE 41

CAP 57010 LOCALITÀ Podenzano