Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Carlo Alberto Dalla Chiesa"
San Giovanni La Punta (CT)

Oggetto: Richiesta rimborso quota eccedente versata - contributo volontario a.s. 2020/2021

Il sottoscritto/a..... .nato/a a .....

il....., residente a ……. (……) in via/piazza …….

n. ……. Cap…… Telefono…… C.F.....in qualità di ……..

dell'alunn_	frequentante la classe ___ sez.____ di scuola primaria/secondaria
dell'alunn_	frequentante la classe ___ sez.____ di scuola primaria/secondaria
dell'alunn_	frequentante la classe ___ sez.____ di scuola primaria/secondaria

Vista la circolare prot. n. 7633 del 17/11/2020 avente per oggetto: " contributo volontario a.s. 2020/2021"

Considerato che l_ scrivente ha già provveduto a versare la somma di € _____,___

C H I E D E

Il rimborso della quota eccedente versata pari a € _____,____

Dati per rimborso

Intestatario del conto corrente bancario (saranno utilizzati i dati anagrafici sopra indicati).

Coordinate bancarie:

(indicare Banca/Posta di_____):

I	T																							

Si invita a prestare attenzione che il nominativo dell'intestatario sia associato al conto corrente indicato diversamente il mandato non andrà a buon fine.

Data, _____ FIRMA

_____