

Al Preside
I.I.S. "G.B. ALEOTTI"
FERRARA

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ tel. _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____
ITG "Aleotti"/Istituto d'Arte "Dosso Dossi" nell'a.s. _____

CHIEDE

il rimborso del contributo di laboratorio di €. _____ versato in data _____ per l'anno
scolastico _____ in quanto chiede:

- il trasferimento ad altra scuola
- il ritiro dalle lezioni
- rimborso quote non dovute

A tal fine dichiara che vorrà incassare :

- in contanti presso Banca di Romagna – Via Porta Romana, 61 - Ferrara;
- BONIFICO
Allegare fotocopia codice IBAN

Ferrara, _____

(Firma)

Al fine di un corretto rimborso si prega di allegare copia del codice fiscale o carta d'identità.