



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO VR 02 SAVAL-PARONA
Via Franchetti 17 - 37138 VERONA - Tel. 045562340; Fax 045576166
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale
CF93184900236 - CM VRIC87500R

RICHIESTA DI RIMBORSO

Al Direttore s.g.a.
Dell'I.C.VR02 "Saval - Parona"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale n. _____

Residente a _____ (Prov. _____) Via _____

n. _____ Cap. _____ tel. _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____

per i seguenti motivi _____

chiede

il rimborso della quota di € _____ versata per _____

A tal fine comunica l'IBAN sul quale effettuare il bonifico:

Oppure riscossione diretta allo sportello

Verona, ____/____/____

Firma _____

rimborso effettuato il _____

rimborso non effettuabile per: _____

Verona, ____/____/____

Il Direttore s.g.a.
Eliana Sammarone