

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ (_____) Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. Cell. _____

Genitore dell' alunno/a _____ nato/a _____ (_____) il _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2021/2022 alla classe _____ sez. _____

Liceo Classico/Liceo Artistico/Liceo Scientifico/ Ipsia/Ipsasr di questo Istituto

CHIEDE

il rimborso di euro 41,00 (Quarantuno/00) versati per il Teatro Siracusa a.s. 2021-2022:

Motivazione: annullamento per mancanza di biglietti

IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:

Bonifico bancario presso:

Intestato a: _____ ; codice fiscale _____

Istituto bancario _____, Indirizzo _____

Città _____ (_____) Agenzia n. _____ (_____)

Codice Iban: _____

Bonifico postale presso:

Intestato a _____ ; codice fiscale: _____

Ufficio Postale _____ Indirizzo _____ Città _____

Codice Iban _____

Luogo e data

IL GENITORE
