

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Niccolò. Machiavelli"
Via Rivoltana 93/b 20096 Pioltello (MI)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in Via _____ Cap. _____ Comune _____
cell. _____
genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

Liceo Scientifico Liceo Classico Professionale

chiedo

il rimborso versato all'Istituto di € _____

contributo volontario per iscrizione a.s. _____ trasferimento il _____

altro _____

Chiedo che lo stesso venga accreditato sul seguente Conto:

NOMINATIVO BANCA _____ LOCALITA' _____

n° AGENZIA _____

Conto intestato a: _____

IBAN _____

Pioltello, _____

Firma Genitore _____

Visto

Si autorizza il rimborso di € _____

Pioltello, _____

Il Dirigente Scolastico
