

R.R.  
AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S.S. "L. B. ALBERTI"  
ROMA

**RICHIESTA RIMBORSO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_

di codesto Istituto chiede il rimborso \_\_\_\_\_ di €.....

accredito presso \_\_\_\_\_

INTESTATARIO DEL CONTO \_\_\_\_\_

COD. IBAN \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

VISTO IL DIRETTORE S.G.A.

\_\_\_\_\_