

**LICEO STATALE CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE**

## “Publio Virgilio Marone”

**Via Flavio Gioia n° 16 - 80062 Meta (NA) TELEFONO: 0818786662 FAX: 0818088291**

**E-mail Istituzionale napc130004@istruzione.it**

**Codice scuola NAPC130004 – CODICE FISCALE: 82007990631**

**DOMANDA DI RIMBORSO CONTRIBUTO SCOLASTICO**

 Al Dirigente Scolastico

del Liceo “P.V. Marone”

di Meta (NA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_)

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice.Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore dell’allunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ versati a codesto Istituto all’atto dell’iscrizione all’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

□ ANNULLAMENTO ISCRIZIONE

□ TRASFERIMENTO ALTRO ISTITUTO

Il rimborso potrà essere riscosso tramite :

□ Accreditato C/C Bancario/postale

COORDINATE IBAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nazionalità | Check | CIN | Cod. ABI | CAB | N° Conto |
| ⁯⁯ | ⁯⁯ | ⁯ | ⁯⁯⁯⁯⁯ | ⁯⁯⁯⁯⁯ | ⁯⁯⁯⁯⁯⁯⁯⁯⁯⁯⁯⁯ |

□ con quietanza diretta intestato a :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega la ricevuta di versamento di € ...................... effettuata sul C/C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_