## Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. 'E. Mattei' di Cerveteri (RM)

| Oggetto: rimbosi. |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|-------------------|---------------------------|------|-------|------|------|--------|-------|-------|-----|-------|--------------------------|-----|-------|---|-----|------|-----|----|------|-----|----|----|-----|--|--|--|
| Il/la sotto       | oscr                      | itto | o/a   |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|                   |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|                   | C.Fgenitore dell'alunno/a |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| nato/a a          |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       | il residente a           |     |       |   |     |      |     | a  |      |     |    |    |     |  |  |  |
| Via               |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       | tel                      |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|                   |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       | c]                       | hie | de    |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| la somma di euro  |                           |      |       |      |      |        |       |       |     | 8     | a titolo di rimborso per |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| motivo:           |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| Alla pres         | sent                      | e a  | lleg  | a: _ |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| Si indica         | ilc                       | od   | . IB  | AN   | l pe | r il v | ers   | ame   | ntc | su    | (indi                    | cai | re in | m | 100 | lo c | hia | ro | il c | odi | ce | ΙΒ | 4N) |  |  |  |
| a) conto          | cori                      | en   | te b  | anc  | ario | o/po   | stale | e (27 | 7 c | ifre) | :                        |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|                   |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| b) carta 1        | ricaı                     | rica | ıbile | e P( | OST  | ГЕР    | ΑY    | o alt | tre | (16   | cifre                    | e): |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|                   |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
|                   |                           |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |
| Cerveter          | i,                        |      |       |      |      |        |       |       |     |       |                          |     |       |   |     |      |     |    |      |     |    |    |     |  |  |  |

Firma del genitore