

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.I.S. "Enea Mattei"**

di SONDRIO

(domanda da presentarsi entro il **31 ottobre** dell'anno scolastico di riferimento)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il _____

genitore dell' alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ di codesto istituto per l'anno scolastico _____

c h i e d e

il rimborso del contributo di laboratorio versato per l'iscrizione del/della figlio/a per:

- trasferimento dell'iscrizione presso altro Istituto (prima dell'inizio delle lezioni) ***
- trasferimento ad altro Istituto (successivo all'inizio delle lezioni) ***
- ritiro dall'Istituto**

* **l'iscrizione è stata effettuata presso l'Istituto** _____

Allega all'uopo la ricevuta del versamento di € **100,00** effettuato in data _____

presso l' Ufficio postale di _____ n.bollettino _____.

Ai fini del rimborso chiede

l'accreditamento sul sottoindicato conto corrente bancario intestato a :

genitore intestatario _____

genitore contestatario _____ con _____

presso la banca _____ filiale di _____

COORDINATE INTERNAZIONALI IBAN																												
COD. PAESE		CHECK DIGIT	COORDINATA BANCARIA NAZIONALE																									
I	T																											

(grafia leggibile)

assegno circolare non trasferibile intestato a _____

Sondrio, _____

Firma _____

indirizzo _____

Indica il seguente n° di tel./cell. _____ per eventuali comunicazioni da parte di codesta Istituzione Scolastica.