

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale d'Arte
Firenze

Oggetto: TASSE SCOLASTICHE

Il/La sottoscritto/a.....
padre/madre/studente di
nato/a ila
residente in Via
a C.A.P.
iscritto/a per l'a.s.alla classe sez.
CHIEDE il rimborso delle Tasse scolastiche di Euro versate
sul c/c postale n° 18984500 intestato a codesto Istituto, con la seguente motivazione:
.....

CONTO CORRENTE

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE - IBAN																			
DATI PAESE		CIN	CODICE BANCA (ABI)				COD. SPORTELLO (CAB)				NUMERO DI CONTO CORRENTE								
I	T																		

Presso la Banca/Posta
Agenzia.....
Intestato a:

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE

Si precisa che l'assegno potrà essere ritirato presso la segreteria didattica entro e non oltre una settimana dall'avvenuta comunicazione.

Dopo tale scadenza il/la sottoscritto/a richiede che tale rimborso venga inviato al proprio domicilio per posta prioritaria, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità in caso di smarrimento da parte dell'Amministrazione Postale.

Firenze,

Firma.....

Telef. Casa :

Cellulare: