

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Ginnasio Statale  
"Luigi Galvani"  
Bologna

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIMBORSO**

- Rimborsando contributo scolastico € \_\_\_\_\_ meno € 3,50 per spese bonifico meno € 2,00 per bollo
- Quota viaggio istruzione € \_\_\_\_\_ meno € 3,50 per spese bonifico meno € 2,00 per bollo
- Altro \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ meno € 3,50 per spese bonifico meno € 2,00 per bollo

\* Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_ di Codesto Istituto, chiede che in caso di accetta-  
zione della presente domanda l'importo richiesto venga pagato a:

Cognome \_\_\_\_\_ e nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

CodiceFiscale

Comunico i dati per l'accreditamento su c.c.b.

Intestato a \_\_\_\_\_

Codice IBAN

Istituto di Credito \_\_\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Bologna, \_\_\_\_\_

In fede

**\* N.B. - Il richiedente deve essere l'intestatario del c.c.b. su cui si chiede l'accredito.**