****

**IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE**

 **IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GENITORE**

**DELL'ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ISCRITTO PER L'A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DI QUESTO ISTITUTO TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**IL RIMBORSO**

□ **PER MERITO**

**IL RIMBORSO POTRA’ AVVENIRE TRAMITE:**

**BONIFICO A FAVORE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(nome e cognome dell’intestatario del conto in stampatello)**

**COORDINATE BANCARIE – IBAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sigla paese****(2 caratteri)** | **Numeri di controllo****(2 caratteri)** | **CIN****(1 caratteri)** | **ABI****(5 caratteri)** | **CAB****(5 caratteri)** | **C/C****(12 caratteri)** |
|  |  |  |  |  |  |

**ROMA ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE**

 **IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**