

**Al Dirigente Scolastico del
LICEO SCIENTIFICO MARCONI**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

In via _____

Cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Genitore dell'alunno/a _____ classe _____

chiede il rimborso di € _____

per il versamento effettuato per:

Viaggio d'istruzione a _____

Contributo d'iscrizione

ECDL

Restituzione caparra telecomando

Altro: _____

Per la seguente motivazione _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Parma, _____

Il Dichiarante

SI INVITA A SCRIVERE IN STAMPATELLO
