



Istituto tecnico agrario statale
G. Garibaldi
(Amministrazione e presidenza)
Via Savio, 2400
47522 CESENA
tel. 0547/330603 fax 0547/330740
e-mail : *itagra-cesena@tiscali.it*
cf.: 81008720401



Istituto tecnico statale per geometri
L. Da Vinci
(Sezione associata)
P.zza G. Sanguinetti, 44
47521 CESENA
tel. 0547/25307 fax 0547/24140
e-mail : *itg-cesena@tiscali.it*

Al Dirigente Scolastico
Ita – Itg
Cesena

Richiesta rimborso contributo di laboratorio/ fondo cassa residuo

(scrivere in stampatello leggibile soprattutto il codice fiscale e il codice IBAN)

NOTA BENE: IL RICHIEDENTE DEVE CORRISPONDERE ALL'INTESTATARIO O COINTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

Il/La sottoscritto/a _____ nat__ a _____

il _____ codice fiscale _____

residente a _____ CAP _____ in via _____

_____ tel. _____ in qualità di:

- genitore dell'alunno/a _____
- alunno/a intestatario di c/c bancario

iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ del _____

(ITA – ITG)

CHIEDE

- il rimborso del contributo scolastico di laboratorio
- il rimborso del fondo cassa residuo

per il seguente motivo: _____

e a tal fine COMUNICA le coordinate bancarie o postali per l'accredito della somma:

codice IBAN _____

codice BIC/SWIFT (da indicare solo per le banche estere – es.: **Rep. San Marino**) _____

Cesena, _____

Firma _____