

**Oggetto:** richiesta rimborso contributo scolastico a.s. 2017/18.-

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
padre/madre dell'alliev \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ alla Cl. \_\_\_\_\_  
Sez. \_\_\_\_\_ Ind. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

il rimborso di € \_\_\_\_\_,\_\_\_= versato alla scuola quale contributo scolastico per l'a.s. 2017/18, per la seguente motivazione:

- errato versamento per € \_\_\_\_\_ dovuto a mero errore materiale
- ottenimento Nulla-Osta per altra istituzione scolastica
- errato versamento per iscrizione figli successivi al primo
- errato versamento a fronte di ISEE di importo inferiore ad **€ 5.384,00**

Consapevole che il rimborso avrà luogo, previa verifica amministrativo- contabile, a partire dal 10/07/2017, comunica il proprio conto corrente:

**IBAN:** \_\_\_\_\_  
**BANCA:** \_\_\_\_\_  
**FILIALE:** \_\_\_\_\_  
**INTESTATARI:** \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Recapito:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_