

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CORSO CAVOUR - PAVIA**

Il sottoscritto _____

☐ Genitore dell'alunno/a _____

☐ Docente

della classe _____ scuola _____

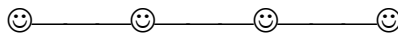
Chiede

Il rimborso della somma di € _____ versata per

Distinti saluti

Pavia, _____

Firma _____



Compilare la parte sottostante con i dati necessari

Nominativo intestatario _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____

Denominazione Banca _____

Codice IBAN _____

Allegare attestazione del versamento effettuato.