Al Dirigente Scolastico
Istituto Andreozzi
di Aversa

Oggetto: Richiesta rimborso INTEGRAZIONI PCTO ESTERO D. M. 88 LANGUAGE4FUTURE

La/Il sottoscritt_____

Nato/a a _____il______

cod.fisc.

residente a_____Via/Piazza_____

tel._____cell_____

genitore dell' alunn_____classe_____a.s_____

CHIEDE

Il rimborso della somma relativa all'oggetto pari ad euro 150€.

Si comunicano di seguito le coordinate bancarie con le quali potrà essere accreditata la suddetta somma:

Bonifico Bancario/Postale c/o Ist. di Credito_____

IBAN

Intestato a_____

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento

Aversa, _____

_____
Firma del richiedente