MODULO PER LA RICHIESTA RIMBORSO

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi" - Bologna

II/La sottoscritto/a			
genitore dell'alunno			
Iscritto alla classe sez, l'anno sco	astico		
<u>CHIEDE</u>			
alla S.V., il rimborso della cifra di €,			
Contributo scolastico, per l'iscrizione all' A.S.	, a seguito richiesta nulla osta		
per l'Istituto	, rilasciato in da	ta	
☐ Acconto ☐ saldo Viaggio di Istruzione/Scambio Culturale a☐ Altro	·	riservato all'uff. di	,
☐ Accredito su c/c postale ☐ Accredito su c/c bancario			
Intestato a			
nato/a II C.F			
residente a			
in Via/Piazza	, n		,
CODICE IBAN			
Allego alla presente ricevuta del versamento			
Bologna,			
Si comunica che i dati da Voi forniti saranno trattati nel rispetto del "Codice in materia di protezio 196 (Codice Privacy).	Firma ne dei dati personali" d	i cui al D.L.vo 30	giugno n.
Visto si autorizza Visto non si autorizza			

Il Dirigente Scolastico Prof. Fulvio Buonomo