

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. "A.Fusinieri"
VICENZA

Oggetto : richiesta di rimborso.

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
iscritto/a nell'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ sez. _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____

Per:

merito: **parziale/totale.**

(per gli alunni con media dei voti compresa tra 8.00 e 8.99 l'esonero è parziale (50%))

(per gli alunni con media dei voti uguale o superiore a 9.00 l'esonero è totale (100%))

Il presente modulo deve essere compilato entro il **02/12/2017**, allegando alla presente l'originale del bollettino versato all'Istituto.

Modalità di rimborso:

accredito su c.c., specificando:

Codice IBAN _____

BANCA _____

Intestato a : _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Vicenza, li _____

Firma del genitore

Per Ufficio Contabilità:

Visto, si autorizza il rimborso come da delibera n. 6 del Consiglio di Istituto del 06/10/2015.

Il Direttore S.G.A. _____