ALL'I. I.S.S.. PIETRO VERRI
Via Lattanzio, 38
M I L A N O

Milano,

Il/la sottoscritt_____
(cognome e nome del genitore richiedente)
Nato/a a_____ il _____

Residente a _____Via_____

Tel._____Cod. Fisc._____

Genitore dell'alunno/a__ _____della classe_____

CHIEDE

- ○ Il rimborso della quota di €_____versata quale contributo all'Istituto per l'iscrizione del figlio/a_____alla classe_____

- ○ Il rimborso della quota di €_____versata per

  - il viaggio/stage a _____
  - Uscita didattica a_____
  - Spettacolo Teatrale_____
  - Iscrizione al corso_____
  - Iscrizione all'Esame_____ _____

Il suddetto rimborso sarà intestato al/alla sottoscritto/a con le seguenti modalità:

Bonifico bancario o postale intestato a _____

CODICE IBAN

IN FEDE