

AL D.S. IPS M. PANTALEONI

-FRASCATI

**RICHIESTA DI RIMBORSO**

NOME E COGNOME GENITORE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE GENITORE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME ALUNNO \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO \_\_\_\_\_

RELATIVO AD A.S. \_\_\_\_\_ MOTIVO/PARTECIPAZIONE  
GITA \_\_\_\_\_

Da accreditare sul seguente Iban:

IBAN\_(27 caratteri) \_\_\_\_\_

Frascati.....

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare ricevuta di versamento**