MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Arturo Malignani" - UDINE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S. "A..MALIGNANI"
U D I N E

OGGETTO: **Richiesta rimborso versamento effettuato per libri in comodato**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ genitore dell'allievo/a
_____della classe_____

C H I E D E

il rimborso di €_____versati sul conto corrente postale dell'istituto

Tale richiesta di rimborso è dovuta a:___RESTITUZIONE LIBRI IN COMODATO_____

Comunica il proprio recapito e le proprie coordinale bancarie:

COGNOME E NOME INTESTATARIO CONTO CORRENTE

_____
VIA_____
CAP _____CITTA'_____
TEL._____
COORDINATE BANCARIE:

Allega ricevuta del bollettino postale relativo al versamento in oggetto.

Udine, FIRMA

Codice Min. : UDIS01600T
Codice fiscale: C.F. e P.I. 00401740303
Viale Leonardo da Vinci, 10
Email: *UDIS01600T@istruzione.it*
tel. 0432 46361
fax 0432 545420
33100 UDINE