

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Motti"
Via Gastinelli, 1/b
42123 Reggio Emilia**

OGGETTO: RIMBORSO CONTRIBUTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il e residente a via
Cod. Fiscale.....Tel.
Genitore / Tutore dell'alunno/a
Nato/a a Prov. il frequentante,
nell'a. s. la classe sezione, essendosi verificate le seguenti
condizioni:

- RITIRATO/A DALL'ISTITUTO IN DATA.....
Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che il Consiglio d'Istituto ha deliberato, "l'alunno iscritto che non frequenta e si ritira l'Istituto trattiene € 50,00 per spese di istruttoria".
- NON PROMOSSO/A ALLA CLASSE.....a. s. 201_/201_
- TRASFERITO/A c/o

C H I E D E

la restituzione del contributo versato a Codesto Istituto per l'iscrizione alla classe anno
scolasticodi €..... detratto dalle spese di istruttoria pari ad €. 50,00, con
la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo del rimborso:

Pagamento su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato a.....
Coordinate bancarie: IBAN_____

Distinti saluti.

Reggio Emilia.....

Firma del Genitore

.....
Visto si approva

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Barbara Ghiaroni