Alla Dirigente Scolastica
I.C. Leonida Montanari
Via C. Battisti, 14
Rocca di Papa 00040 Roma

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez _____ chiedo il rimborso della quota versata di € _____

per il CAMPO SCUOLA _____ dal _____ al _____ non più effettuato.

Allego alla presente copia del bollettino di versamento.

Chiedo che l'importo richiesto venga versato su C/C bancario o Postale intestato a:

_____

CODICE IBAN

Data _____ Firma

_____

N. B. si prega di compilare tutti i campi richiesti.