Al **Dirigente Scolastico**
Liceo Artistico "Francesco Arcangeli"
Via Marchetti, 22
Bologna

Oggetto: *Richiesta di rimborso*

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (____) il _____

codice fiscale _____

residente in _____ (___)

Via _____ n° _____ c.a.p._____

- Alunno/a maggiorenne della classe _____
- Genitore/tutore dell'alunno/a _____ classe _____

C H I E D E

- Il rimborso del contributo volontario (allegare copia bonifico versamento) per il seguente motivo:

  _____

  riferito all'a.s. _____ classe _____

- Per il viaggio a _____ periodo_____

  con la classe _____

- Altro _____

Per un totale di € _____ allega in originale copia bonifico/biglietti: _____

Detto rimborso potrà essere effettuato da codesto Istituto con:

☐ bonifico bancario intestato a _____
(il modulo deve essere compilato esclusivamente dall'intestatario del conto corrente)

Banca _____ filiale di _____

Coordinate bancarie (IBAN):

Bologna, _____ _____
Firma richiedente

VERIFICATO DA _____ *IL* _____

RICHIESTA RIMBORSO LIQUIDABILE: *SI* / *NO* *(selezionare con una X la voce che interessa)*