DOMANDA DI RIMBORSO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ITET “Leonardo da Vinci”**

**MILAZZO**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cod. fisc,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto nell’anno scolastico 20\_\_/\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# P R E M E S S O C H E

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha effettuato il versamento della somma di € ………………………

# C O N S I D E R A T O C H E

* che nell’anno scolastico ……………. non ha frequentato la classe ……………. di codesto Istituto ed ha richiesto nulla osta in data …………………..
* non ha partecipato agli esami di ……………………………………………… per il seguente motivo ………………………………………………... .
* non ha partecipato al viaggio di istruzione in …………………………………………….
* ha effettuato un errato versamento di € ………………………..

# C H I E D E

## Che il rimborso di € …………………….. sia effettuato tramite:

* Accreditamento sul c/c postale o bancario intestato al/alla sottoscritto/a presso ………………………………………………………

IBAN \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

* Pagamento allo sportello della Banca Crédit Agricole Italia – Via Umberto I - Milazzo

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le somme oggetto di rimborso non possono essere portate in detrazione nella dichiarazione dei redditi.**

Allega la ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  Data, …………………………

###  FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si conferma l’Ass.Amm.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La domanda dovrà essere trasmessa tramite mail all’indirizzo metd05000e@istruzione.it