



## Liceo Artistico "Renato Cottini"

via Castelgomberto, 20 Torino Tel. 01132.41.252 e-mail: tosl020003@istruzione.it sito: www.liceocottini.it

### Richiesta di Rimborso

Il/La Sottoscritto/A \_\_\_\_\_

nato/A \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. Genitore \_\_\_\_\_

Residente A \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Dello Studente \_\_\_\_\_

Iscritto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla Classe \_\_\_\_\_

Ha Versato La Somma Di \_\_\_\_\_

per la seguente Causale

e chiede il rimborso per la seguente Motivazione

**Pertanto Chiede Il Rimborso:**

Intestatario del Conto \_\_\_\_\_

C.F. Dell'intestatario \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Firma Del Genitore

\_\_\_\_\_