

**Oggetto: Richiesta rimborso generico a.s. ....../.....**

Il/La sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a  
..... nato/a a ..... (.....) il  
..... frequentante la classe ..... sez. ....

*oppure* iscritto per la prima volta alla classe ..... a.s. ....../.....

Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I Grado

Liceo Classico  Liceo Classico Europeo

**CHIEDE**

Per l'anno scolastico ...../..... il rimborso della somma di € .....  
versata per .....

Si allega ricevuta del bollettino relativo al versamento.

Maddaloni, ...../..... /.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....

**DATI UTILI PER IL RIMBORSO**

Cognome e nome del richiedente .....

data e luogo di nascita .....

indirizzo .....

residenza e c.a.p. ....

n° di telefono .....

codice IBAN .....

(in caso di accredito diretto sul c/c bancario)

*"il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"*