Al Dirigente Scolastico
Liceo Chiarera Martini
Savona

OGGETTO: richiesta rimborso spese.

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a _____il _____TEL._____

in qualità di ___ _____

CHIEDE

il seguente rimborso:

- contributo interno € _____
- quota viaggi istruzione € _____
- altro _____€ _____

secondo la seguente modalità:

1. Bonifico bancario codice IBAN (27 cifre)

Paese(2 lettere) CIN Int.(2 cifre) CIN Nazionale (1 lettera) ABI (5 cifre) CAB (5 cifre) Conto Corrente(12 cifre)

2. Assegno circolare N.T. intestato a: _____

Per la seguente motivazione:

Nulla-Osta per trasferimento prima dell'inizio delle lezioni in altra scuola:

_____

Altro: _____

Allega i seguenti documenti ai fini del rimborso spese spettanti:

_____

data, _____ Firma del richiedente

_____