Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Scientifico "A.Vallisneri"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ cod.fisc. _____

genitore dello studente _____

frequentante nell'a.s. _____ la classe _____

chiede

il rimborso dell'importo di € _____ versato tramite PagoPA a questo Liceo per:

_____

(es. contributo spese funzionamento, tassa d'iscrizione, partecipazione gita, ecc).

per il seguente motivo:

_____

(es. trasferimento presso altra scuola, errato versamento, promozione con merito, ecc.)

Indica i seguenti recapiti per eventuali contatti: n° telefonico_____

e-mail _____

Allega copia documento di identità.

L'importo sarà corrisposto con accredito sul conto corrente bancario o postale intestato a:

_____

presso la banca/posta _____ ag. di _____

I	T																									

Data _____ Firma _____

^^^