ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SUPERIORE
L. EINAUDI – A. CECCHERELLI
Agenzia Formativa Regione Toscana - Codice LI0599
Certificazione di sistema qualità DNV Business Assurance ISO 9001
E-mail: *LIIS004009@istruzione.it; LIIS004009@PEC.ISTRUZIONE.IT*
Cod. fisc.: **81002090496** Cod. meccanogr.: **LIIS004009**

http://www.einaudiceccherelli.it

Al Dirigente Scolastico I.S.I.S. "Einaudi – Ceccherelli"
Piombino

Il/La sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a _____- della classe_____

CHIEDE

Il rimborso della somma di €_____ sostenuta per

_____

_____

_____

Allego alla presente:

1. _____
2. _____

Comunico i seguenti dati:

- Codice IBAN[1]

- Banca di riferimento

  _____

- Intestatari del conto corrente

  _____

- Codice fiscale intestatario

Piombino, _____ Firma del genitore

_____

[1] Puo' essere fornito solo il conto corrente intestato ad un genitore. Nel caso in cui non si disponga di conto corrente il rimborso verrà effettuato tramite emissione di assegno bancario intestato ad un genitore