



LICEO STATALE "MORANDO MORANDI"

Via Digione n. 20/1 - 41034 Finale Emilia (Modena)
 tel. 0535/90814 – 0535/780427- fax 0535/91367 - Codice Fiscale: 82002910360
 e-mail segreteria@liceomorandi.it – p.e.c. mops04000l@pec.istruzione.it
 sito web www.liceomorandi.gov.it – Codice meccanografico MOPSO4000L



ALLA DIRIGENTE
 LICEO STATALE MORANDI
 FINALE EMILIA (MO)

Il/La sottoscritto/a.....nato a.....
 il.....residente aVia/Piazza.....
 genitore/..... di classe a.s.
 nato/a a il e residente a.....
 in Via/Piazza.....
 iscritto/a presso il Liceo Scientifico "M. MORANDI" Finale Emilia

C H I E D E

la restituzione della somma di € versati sul c.c.b. dell'Istituto.

La motivazione per cui si chiede il rimborso è la seguente :
, a tal fine

C O M U N I C A

gli estremi per il versamento sul conto corrente intestato a (richiedente): _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

unico intestatario

cointestato (indicare entrambi i nomi)

Codice IBAN (27 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine allego: documentazione attestante il versamento effettuato

Finale Emilia, ___ / ___ / _____

 (firma del richiedente)

Si allega copia del proprio documento di identità.

Dirigente Scolastico
 Roberta Vincini

Direttore S.G.A.
 Mariangela Santangelo
