AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. " BELLUZZI-FIORAVANTI "
BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____, cap _____

in via _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

C H I E D E

il rimborso delle tasse scolastiche versate per l'anno scolastico _____/_____ in quanto _____

e che il rimborso delle tasse stesse sia effettuato mediante una delle seguenti modalità:

1) **ACCREDITO SU C.C.B**. BANCA _____

COORDINATE IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

paese	I	chek	I	cin	I	abi		I	cab		I	n. conto												I

2) **RISCOSSIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO DELLA BANCA CASSIERA DELL'I.I.S. " BELLUZZI-FIORAVANTI ":**
(senza spese a carico del beneficiario)

EMIL BANCA CREDITO COOPERATIVO DI BOLOGNA
Filiale di Casalecchio di Reno – Via G. Pascoli, 5/VI -

(coloro che scelgono la modalità n. 2 devono attendere l'avviso scritto da parte dell'I.T.I.S. per la riscossione allo sportello).

Bologna, lì _____/_____/_____

Firma

_____