



LICEO STATALE "Angela Veronese"

Artistico - Economico Sociale - Linguistico - Scienze Umane

Viale della Vittoria 34 - 31044 MONTEBELLUNA (Treviso)
Tel. 0423 601752 C.F. 83005990268 C.M. TVPM02000G
email TVPM02000G@istruzione.it - sito web www.liceoveronese.edu.it
email pec TVPM02000G@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

Liceo Statale "A. Veronese"

Viale della Vittoria, 34

31044 - MONTEBELLUNA (TV)

Oggetto: richiesta rimborso contributo scolastico A.S. _____/_____.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

in Via _____ n. _____ C.F. _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____ (____)

il _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____ per l'A.S. _____/_____,

CHIEDE

il rimborso del contributo scolastico di € _____ per la seguente motivazione:

mediante versamento su c/c bancario/postale:

BANCA _____

FILIALE/AGENZIA _____

IBAN _____

Si allega ricevuta di versamento.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che, nel caso NON alleggi alla presente richiesta, la ricevuta del versamento dell'intera spesa sostenuta NON potrà ottenere il rimborso di cui all'oggetto.

Per eventuali comunicazioni contattare il seguente numero telefonico _____

Distinti saluti.

_____, _____
(luogo) (data)

Firma
