Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"
I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Industria e artigianato per il Made in Italy
I.eF.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento
Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future
Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531 - C.F. 80017760234
Succursale: Via Selinunte, 68 - Tel. 0454937530
VRIS009002@istruzione.it - www.sanmicheli.edu.it -VRIS009002@pec.sanmicheli.it

Richiesta Rimborso

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ Codice Fiscale _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____

_____ il _____, residente in _____

Via _____ cell./tel. _____

iscritto/a alla classe _____ presso questo Istituto Scolastico per l'a.s. _____ / _____

CHIEDE

il rimborso della quota di **€** _____, ____ versata per il seguente motivo:

☐ Versati erroneamente

☐ Non intende più frequentare questo Istituto

☐ Rimborso totale / parziale per viaggio di istruzione non effettuato a _____

☐ Altro _____

Allega:

- Attestazione del versamento di cui chiede il rimborso;
- Fotocopia ricevuta del versamento effettuato
- Copia nulla osta rilasciato per iscrizione ad altra Istituzione scolastica

Modalità di rimborso:

Codice IBAN c/c bancario/postale

Paese	cin (2 cifre)	cin (1 lettera)	ABI	CAB	n° conto corrente (12 cifre)
☐☐	☐☐	☐	☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Verona, ____/____/_____ Firma _____