Al Dirigente Scolastico
L.S.S. "Ettore Majorana"
Via Carlo Avolio 111
00128 ROMA

Oggetto: Richiesta rimborso A.S. _____/_____

_l_ sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn__ _____, che frequenta la classe _____ sez. _____ di questo Liceo per l'anno scolastico _____/_____, avendo versato l'importo di Euro _____ con PagoPA di cui si allega fotocopia, per la seguente motivazione: _____

CHIEDE

Il rimborso da effettuarsi a mezzo bonifico sul seguente codice IBAN:

INTESTATO A: _____

A tal fine allega copia del documento di riconoscimento

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA

_____

Roma,

FIRMA

_____

r

COD. FISC. _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____