ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE MARIE CURIE • LICEO SCIENTIFICO • TECNICO TECNOLOGICO • PROF. LE INDUSTRIA E ARTIGIANATO **SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)**	**Richiesta di RIMBORSO EROGAZIONE LIBERALE da parte delle famiglie**	**Mod. 1** Rev. 03 del 18/03/2019

Protocollo
Prot. n° _____Pos. _____
Data, _____

Al Dirigente Scolastico
dell'IISS "Marie Curie"
Savignano sul Rubicone

Il/La sottoscritt_ _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

nat__ a_____ il_____ residente a _____

in via_____ Tel._____ in qualità di:

- o genitore dell'alunn_____
- o alunn_maggiorenne

iscritto per l'a.s._____ alla classe_____del _____

(Liceo Scientifico/Tecnico Tecnologico/Prof.Moda)

C H I E D E

il rimborso del contributo di Erogazione Liberale di €_____, per il seguente motivo:

_____

- se il ritiro viene effettuato entro il 30 settembre il contributo viene restituito per intero;
- se il ritiro viene effettuato dal 1 ottobre al Natale il contributo viene restituito al 50%;
- se il ritiro viene effettuato dopo il Natale non viene concesso alcun rimborso.
  (Consiglio di Istituto dell'11/2/2016, delibera n. 6)

A tal fine allega copia della contabile di versamento e **Chiede** che il rimborso venga accreditato sul proprio conto corrente presso_____di cui comunica di seguito l'IBAN:

Sigla paese		Numeri di controllo		CIN	ABI					CAB					C/C											

dichiarando, altresì, di essere a conoscenza che le spese del relativo bonifico bancario e imposte di bollo sono a proprio carico.

Savignano sul Rubicone,_____ *F i r m a*

_____

VISTO: Si Autorizza.
Il Dirigente Scolastico
Ing. Mauro Tosi
_____

IMPEGNO N._____ **SI LIQUIDA CON MANDATO**

Su Aggr. A03-1 piano conti 9-1-4 **N._____del _____**