AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
“LEONARDO DA VINCI”
Viale Europa, 32
31100 T R E V I SO

_l_ sottoscritt _ ________________________________ padre/madre dell’alunn_ _______________

____________________ della classe ______

c h i e d e

il rimborso tramite:

 pagamento in contanti al creditore presso uno Sportello della BANCA DI TREVISO S.p.a. – Filiale Viale Brigata Treviso, 1 – 31100 TREVISO
Codice IBAN: IT 65 G 03141 12000 000003200004;

 bonifico con accredito in c/c bancario:

CODICE IBAN:[ ] [ ]

BANCA ______________________________ Filiale di ___________________________________

 bonifico con accredito in c/c postale:

CODICE IBAN:[ ] [ ]

UFFICIO POSTALE DI____

della somma di € ____________ versata sul c/c bancario presso BANCA DI TREVISO S.p.a. – Filiale Brigata Marche, 1 – 31100 TREVISO codice IBAN: IT65G0314112000000003200004 intestato al Liceo Scientifico Statale Statale “Leonardo da Vinci” di Treviso, per __________________________ .

Si forniscono di seguito i dati del beneficiario a cui intestare il rimborso:

COGNOME _______________________________ NOME __________________________________

COMUNE DI NASCITA _________________________ DATA DI NASCITA ________________

COD. FISCALE _________________________________ INDIRIZZO _________________________

C.A.P. _______________ COMUNE ______________________________ PROV. ________________

Data ______________________

Firma

VISTA: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa M. Giuseppina Vincitorio

____