

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.C.S "Ignazio Buttitta"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ C.F. _____

Il richiedente DEVE essere l'intestatario del bollettino di versamento oppure il genitore, nel caso in cui il bollettino sia stato intestato allo studente.

NATO/A _____ (____), IL _____ RESIDENTE A _____ VIA _____
CAP _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA A MEZZO

DI € 80 PER IL COMODATO DEL TABLET LOTTO _____ comprensivo di carica batteria e SIM DATI
n. _____ Codice IMEI _____.

Con contratto n. _____

DICHIARO

Di essere a conoscenza che il rimborso avverrà dopo la verifica dell'integrità del dispositivo e della sua corretta funzionalità

COMUNICA IL PROPRIO CODICE IBAN SUL QUALE EFFETTUARE IL VERSAMENTO:

Cod. Paese		Check Digit		Ci n	Codice ABI				Codice CAB				Numero Conto Corrente											
I	T																							

IST. BANCARIO/UFF. POSTALE

☐ si allega copia del versamento (obbligatorio) DATA FIRMA _____

NOTA BENE: Il modulo DEVE essere compilato in ogni sua parte.

Nel caso in cui il presente modulo non sia stato compilato correttamente in ogni sua parte, l'Istituto non potrà procedere al rimborso di quanto richiesto.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

VISTO

☐ SI PROCEDE AL RIMBORSO

☐ NON SI PROCEDE AL RIMBORSO

IL DIRETTORE SGA
Gramasi Ilaria

La DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Valentina Bonsangue