**Alla Segreteria Amministrativa**

**del Liceo Scientifico Statale “Gaspare Aselli” Via Palestro, 31/a**

**26100 CREMONA**

**Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO**

Io sottoscritto

|  |
| --- |
| Cognome e Nome |

nat\_\_\_\_il

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ | Comune o Stato Estero di nascita |

Residente

|  |
| --- |
| Corso, Piazza, Via, Viale N° Civico |

telefono e codice fiscale

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c. f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Genitore dello studente

|  |
| --- |
| Cognome e Nome |

iscritto nell’anno scolastico 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_presso la classe \_\_\_\_\_\_\_\_, sezione\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Liceo.

Chiede

il rimborso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il versamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario con eventuali commissioni a mio carico sul seguente conto corrente a me intestato o cointestato (se il conto corrente non è intestato o cointestato al richiedente non è sufficiente che lo stesso abbia semplice delega; il pagamento del contributo a mezzo di bonifico non può essere richiesto).

|  |
| --- |
| **CODICE IBAN:** |

Attesto infine che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e di essere consapevole che in caso di affermazione mendace o falsa in atti non solo decado da ogni beneficio eventualmente riconosciutomi, ma sarò altresì passibile di denuncia penale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Richiedente (firma per esteso e leggibile)

[[1]](#footnote-1)

1. Z:\Rosy 2019-20\modulistica\mod. richiesta rimborso per versamenti errati .doc Rosanna M. [↑](#footnote-ref-1)