

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO "G. GALILEI"  
ANCONA

**Oggetto: richiesta rimborso**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso di € \_\_\_\_\_ relativi a \_\_\_\_\_

Chiede che il pagamento venga effettuato nel seguente modo:

Bonifico sul proprio c/c bancario

Denominazione Istituto \_\_\_\_\_

Codice IBAN

| COORDINATE BANCARIE |   |      |  |     |       |  |  |  |  | IBAN : (27 CAMPI) |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|---|------|--|-----|-------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| STATO               |   | COD. |  | CIN | A B I |  |  |  |  | C A B             |  |  |  |  | NUMERO C / C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I                   | T |      |  |     |       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(indicare nei campi obbligatoriamente anche gli eventuali zeri iniziali)

Firma del genitore(\*)

Ancona, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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