



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO COCITO"
ALBA**

Richiesta rimborso quote versate

(D.P.R. 367/1994 art.14 - D.M. 4/4/1995 - D.M. 31/10/2002)

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ CAP _____

in via _____

Codice fiscale _____ (*)

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

CHIEDE

che vengano rimborsate le seguenti quote:

importo	destinazione dell'uscita	Data dell'uscita
Totale:		

in quanto le attività/il viaggio di istruzione sopra indicati sono stati annullati.
Seguono le coordinate bancarie/postali del conto sul quale versare le quote.

Intestatario conto corrente bancario o postale Sig./Sig.ra _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLE COORDINATE BANCARIE/POSTALI

In fede.

Alba, _____

Firma _____

(*) allegare fotocopia codice fiscale