

4317 Ed. 3 del 25-2-08	LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. FALCONE E P. BORSELLINO"
RICHIESTA RIMBORSO	

Al Dirigente Scolastico del Liceo Sc. St. Falcone e Borsellino di Arese

Io sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____

CHIEDO

Il rimborso di EURO _____ per il seguente motivo:

DATI DEL RICHIEDENTE PER IL BONIFICO BANCARIO:

Cognome	Nome

Banca	
Codice IBAN	

Arese _____

In fede
