

Allegare tagliando di RICEVUTA
versamento € _____
(minimo di €. 100,00 massimo €. 150,00)


Al Dirigente scolastico dell'Istituto Statale
"Erasmus da Rotterdam"
V.le Italia, 409
20099 – SESTO S. GIOVANNI (MI)

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

OGGETTO: Richiesta rimborso contributo iscrizione Istituto di euro _____
(minimo €. 100,00 massimo €. 150,00)
per cambio Scuola a.s.

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
..... classe chiedo il rimborso del
contributo di iscrizione mediante:

(crociare la voce che interessa)

 **ACCREDITAMENTO SUL PROPRIO C/C BANCARIO** con spese di incasso a carico del creditore

intestato a

nato/a il a

CODICE FISCALE (obbligatorio):

Domiciliato in vian.

Comuneprov.

Codice ABI Codice CAB

Conto corrente bancario n.

(crociare la voce che interessa)

 **RISCOSSIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO DELLA BANCA POPOLARE DI MILANO** Ag. N.76 di P.za IV Novembre – Sesto San Giovanni (MI) da parte della sottoindicata persona, all'atto del ricevimento del nostro avviso di pagamento:

Cognome e Nome

nato/a il a

CODICE FISCALE (obbligatorio):

Domiciliato in vian.

Comuneprov.

Sesto S.G., lì

FIRMA del genitore o dello/la studente/ssa se maggiorenne

.....