Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti Pescara – Chieti
Sede Amm. : Pescara via Tavo n. 248
tel. 08551129 - Cod. Fis.91133310689
http://www.cpiapech.edu.it
email: pemm107001@istruzione.it - pemm107001@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

CPIA PESCARA - CHIETI

PESCARA 65129

Oggetto: Richiesta Rimborso alunni

__ l ___sottoscritt_____

nato a _____il_____

C.F. _____

Residente a _____in Via_____

n._____ Cap_____ in qualità di Genitore/Tutore

dell'alunno_____ nato a _____

il _____ frequentante la classe _____sez. _____, corso_____

A.S. _____n. tel. _____

CHIEDE

il rimborso di Euro_____, versati sul c.c.p. dell'Istituto con la seguente causale _____

_____

_____ , per il seguente motivo_____

_____

Allega copia della ricevuta di pagamento e indica la seguente modalità di rimborso.

_____ ACCREDITO sul proprio CONTO BANCARIO o POSTALE

IBAN (27 caratteri alfanumerici)

I	T																									

Data, FIRMA

N.B. : ALLA RICHIESTA E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO.