

MODULO DI RICHIESTA

RIMBORSO SPESA LIBRI DI TESTO A.S. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

E-mail _____

IBAN _____

in qualità di genitore o legale rappresentante del minore:

iscritto alla Classe _____ della Scuola Primaria di _____

CHIEDE

il rimborso dell'importo di € _____ per l'acquisto dei libri di testo ed allega la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento.

Data _____

FIRMA
