Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° grado

*POLO TECNOLOGICO IMPERIESE*

**I.T.I.** “G.Galilei”- **I.T.T.L.**. “A.Doria” - **I.P.S.S.C.** “U.Calvi”

Via Santa Lucia 31 – 18100 Imperia – C.F. 80011330083 Tel. 0183.29.59.58 – Fax 0183.27.55.37

email: [imis002001@istruzione.it](mailto:imis002001@istruzione.it) - sito: [www.polotecnologicoimperiese.edu.it](http://www.polotecnologicoimperiese.edu.it/)

# Modulo Richiesta Rimborso

Il/La Sottoscritto/a genitore/tutore legale dell’alunno classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# RICHIEDE

il rimborso di euro per la/e

spesa/e (descrizione della spesa/e)

come da allegati alla presente ( copia delle ricevute, fatture, comunicazioni dalla scuola e altro)

sul conto corrente intestato a Banca/Filiale IBAN

Data, Firma