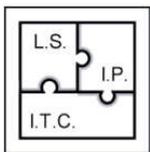


ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE 'L. EINAUDI'



Liceo **S**cientifico
Istituto **T**ecnico **C**ommerciiale
Istituto **P**rofessionale per i **S**ervizi **S**ociali, **C**ommerciiali e **T**uristici



Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "EINAUDI" - DALMINE (BG)

Oggetto: Richiesta rimborso.

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a classe

CHIEDE

Il rimborso di:

1.
2.
3.

per il seguente motivo:

Il rimborso sarà effettuato sul c/c n. intestato a

Banca

Codice ABI Codice CAB CIN

Distinti saluti.

Dalmine,

Allega ricevuta di pagamento

IN FEDE

----- O -----

N.B.: Per il rimborso della tassa statale, bisogna produrre apposita istanza di rimborso in carta semplice, allegando fotocopia del bollettino pagato, al seguente indirizzo:

AGENZIA DELLE ENTRATE - L.GO BELOTTI, 3 - TEAM RIMBORSI - BERGAMO