ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. POLIZIANO"
Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZE
Tel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –
C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481
e-mail: fiic85700l@istruzione.it pec: fiic85700l@pec.istruzione.it
sito http://www.icpoliziano.gov.it

Il sottoscritto _____nato a_____
il_____residente a_____
in via_____cap_____codice fiscale _____
telefono_____ genitore dell'alunno/a_____
frequentante la classe/sezione_____scuola_____

CHIEDE IL RIMBORSO

della quota di €_____ (in cifre e in lettere)
versata per _____(specificare)
sul conte corrente bancario/postale intestato a _____

Codice IBAN (27 caratteri)

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Data _____ Firma del genitore _____