



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico e Linguistico "C. Colombo"
Prof. Luca Barberis

Oggetto: Richiesta di rimborso spese

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____, intestatario del conto corrente che segue,
nato a _____ il _____, Codice Fiscale _____,
residente in Via/Piazza _____, n. _____, Località: _____, CAP _____,
tel. _____, genitore dell'allievo/a _____, Classe _____, sez. _____.

CHIEDE

che il rimborso di € _____ (in lettere, Euro _____), sia accreditato:

☐ su c/c bancario, presso _____

☐ **CODICE IBAN** (SCRIVERE IN STAMPATELLO):

[illegible]☐ su c/c postale**CODICE IBAN** (SCRIVERE IN STAMPATELLO):[illegible]

Informativa ai sensi della L. n. 673/96.

Si dichiara che i dati personali forniti dal dichiarante saranno utilizzati esclusivamente per il rimborso, trattati unicamente dal personale competente ed utilizzati per le comunicazioni obbligatorie ex lege.

Genova, li _____

Firma: