



**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE Via Copernico**

Via Copernico, 1 – 00071 POMEZIA (Roma) - Tel. 06121127550 Fax 0667666356

Web: [www.viacopernico.it](http://www.viacopernico.it) - 🖂 [rmis071006@istruzione.it](mailto:rmis071006@istruzione.it) [rmis071006@pec.istruzione.it](mailto:rmis071006@pec.istruzione.it)

C.M.:RMIS071006 – Codice fiscale 97197220581 – Ambito territoriale 16

MODULO: RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO DI ISTITUTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore

dell’ alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

nell’ a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ corso:

🞏 I.T.E. (Indirizzo economico)

🞏 I.T.T. (Indirizzo tecnologico)

🞏 L.S.A. (Indirizzo Liceo scientifico scienze applicate)

# CHIEDE

alla S.V. il rimborso del contributo d’ Istituto versato per l’a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ per il seguente motivo:

Si allegano:

1. Estremi coordinate bancarie/postali
2. Fotocopia codice fiscale

Recapito telefonico per comunicazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pomezia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_