

RICHIESTA RIMBORSO

_____ sottoscritt _____

genitor__ dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

CHIEDIAMO

Il rimborso di € _____ per il seguente motivo:

DATI DEL RICHIEDENTE PER IL BONIFICO BANCARIO:

COGNOME	NOME

CODICE FISCALE	
-----------------------	--

BANCA	
--------------	--

Codice IBAN																						
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data e Luogo: _____

Firma di entrambi i genitori:

_____ **(padre)**

_____ **(madre)**

 I sottoscritt _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale. **(Barrare in caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale).**

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale
