



Istituto Tecnico Commerciale Statale

“LORGNA-PINDEMONTÉ”

Corso Cavour, 19 – 37121 Verona

Tel. 045 596144 – Fax 045 8033461 - C.F. 80010880237

www.itcspindemonte.gov.it - e-mail: vrttd13000d@istruzionee.it

posta certificata: vrttd13000d@pec.istruzionee.it



Al Dirigente Scolastico  
I.T.C.S. “Lorgna-Pindemonte” – Verona

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla  
classe \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono/cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso dell'importo di € \_\_\_\_\_ versato in data \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo (*barrare la/le voce/i di interesse*):

- l'alunno/a non intende più frequentare questo Istituto per raggiunti limiti di età dell'obbligo scolastico ovvero ha richiesto il Nulla Osta a questo Istituto in data \_\_\_\_\_ per trasferimento presso l'Istituto \_\_\_\_\_
- ha erroneamente versato per \_\_\_\_\_
- l'alunno/a non ha effettuato il viaggio di istruzione del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- restituzione cauzione privatista Esami di Stato a.s. \_\_\_\_\_, in quanto ha:
  - ottenuto il diploma di maturità
  - espletato tutte le prove senza ottenere il diploma di maturità o ritiratosi prima dell'inizio delle prove
- Altro \_\_\_\_\_

Chiede che il rimborso venga effettuato a:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**codice fiscale dell'intestatario del conto**

tramite accredito sul c/c bancario/postale IBAN:

Paese	CINEUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE BANCARIO
denominazione Banca o Ufficio Postale:					

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

Allego: copia della ricevuta del versamento effettuato.