



**Istituto Tecnico Commerciale Statale**

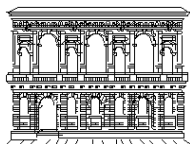
**"LORGNA-PINDEMONTTE"**

Corso Cavour, 19 – 37121 Verona

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

www.itcspindemonte.gov.it - e-mail: vrtd13000d@istruzione.it

posta certificata: VRTD13000D@PEC.ISTRUZIONE.IT



Al Dirigente Scolastico

I.T.C.S. "Lorgna-Pindemonte" - Verona

**OGGETTO:** Promozione delle eccellenze – lingua straniera – a.s. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla

classe \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono 1 \_\_\_\_\_ telefono 2 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ ha ottenuto il

segunte punteggio \_\_\_\_\_ nell'esame di certificazione linguistica

\_\_\_\_\_ (indicare tipo di certificazione e lingua) effettuato il \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

come deliberato dal Consiglio d'Istituto del 26/02/2018 (verbale n. 1/2018 – delibera n.4/2018), il rimborso dell'importo del costo per l'iscrizione all'esame di certificazione linguistica di euro \_\_\_\_\_.

Chiede che il rimborso venga effettuato a:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**codice fiscale dell'intestatario del conto**

tramite accredito sul c/c bancario/postale:

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

cod. IBAN

**Allega:** copia del pagamento della quota d'iscrizione;  
copia della certificazione.

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