



Al Dirigente Scolastico dell'IPSEOASC  
"Giancarlo de Carolis"  
Via San Paolo - Spoleto (PG)

## Modulo Richiesta rimborso

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

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(oppure in qualità di studente maggiorenne di codesto istituto)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

### CHIEDE IL RIMBORSO

della quota versate per \_\_\_\_\_

ammontante ad euro \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per la restituzione della somma, se e in che misura riconosciuta, si indicano i seguenti dati, assumendosi la responsabilità della correttezza degli stessi e dichiarando di essere a conoscenza, che in caso l'indicazione risultasse incompleta o inesatta, la scuola sarà impossibilitata ad eseguire il rimborso.

IBAN su cui versare la cifra: \_\_\_\_\_

INTESTATARIO del conto corrente: \_\_\_\_\_

spuntare  Donna  Uomo

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Indirizzo completo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Inoltre il/la sottoscritto/a DICHIARA di essere stato a suo tempo il versante della cifra di cui chiede la restituzione e pertanto di essere in diritto di riceverne il corrispettivo.

La Scuola fa presente l'informativa reperibile al seguente link:

<https://www.alberghierospoleto.edu.it/privacy-policy/>

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_