



Richiesta rimborso

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico Statale “M.G. Agnesi”
Via dei Lodovichi, 10
23807 - **MERATE (LC)**

Il/la sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a.....
iscritto alla classe,nato/a
ilresidente nel comune di.....

il rimborso della somma di euro versata per
.....
per i seguenti motivi:

La restituzione dell'erogazione liberale per trasferimento presso altro istituto verrà liquidata, come da delibera n. 6 del Consiglio d'Istituto del 30/11/2015, con i seguenti criteri:

- per i trasferimenti entro il 15 ottobre il rimborso è del 100%
- per i trasferimenti entro il 31 dicembre il rimborso è del 50%
- dal 1 gennaio in poi non è prevista nessuna restituzione

A tal fine indica le seguenti coordinate bancarie:

[illegible]

Intestato a

Distinti saluti.

Firma
