

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Liceo Linguistico Statale**  
**«Ninni Cassarà»**  
**Via Don Orione, 44**  
**90142 P A L E R M O**

**\_L\_ SOTTOSCRITT\_** \_\_\_\_\_

**NAT\_ A** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A** \_\_\_\_\_ **VIA** \_\_\_\_\_

**TEL** \_\_\_\_\_

**PADRE/MADRE DELL'ALUNN\_** \_\_\_\_\_ **DELLA**

**CLASSE \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_ CHE HA VERSATO LA SOMMA COMPLESSIVA DI €**

**\_\_\_\_\_ SUL VOSTRO C/C BANCARIO PER \_\_\_\_\_**

**C H I E D E**

**IL RIMBORSO DELLA SUDETTA SOMMA MEDIANTE BONIFICO BANCARIO**

**PRESSO \_\_\_\_\_ CODICE IBAN N. \_\_\_\_\_**

**SI ALLEGANO:**

- 1. FOTOCOPIA DEI VERSAMENTI EFFETTUATI;**
- 2. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO PERSONALE;**
- 3. FOTOCOPIA CODICE FISCALE;**

**PALERMO** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_