Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Tiziana Weiss

Il/la sottoscritto/a chiede il rimborso di € _______versato all'Istituto Comprensivo Tiziana Weiss in data _____

quale quota per iscrizione ai corsi del progetto Happy Sport anno scolastico 2017/2018

Gli estremi di riferimento per il rimborso della quota sono i seguenti:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Via _____ n. ____ Città _____

Conto corrente

- postale
- bancario

IBAN ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Trieste _____ Firma genitore_____