Istituto Professionale di Stato
"Giuseppe Medici" – Legnago
Indirizzi: Agroambientale, Alberghiero, Turistico, Socio Sanitario
Via Bixio, 49 – **Legnago** (VR) – Tel. e Fax **0442 20036** – Cod. Fisc. **91016370230**
Codice univoco ufficio: UFTFPK
e-mail: info@istitutomedici.it – vrra02000q@istruzione.it PEC: vrra02000q@pec.istruzione.it
sito web: www.istitutomedici.gov.it

Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto

Il sottoscritto: _____

Nato a _____ il _____ C. F. _____

Comune di residenza_____ Via e n. _____

CAP _____ recapito telefonico

genitore dell'alunno classe sezione , avendo versato € sul

C/C postale intestato a codesto Istituto chiede il rimborso di € per il seguente motivo:

_____

con la seguente modalità:

□ **C/C bancario postale** : nome/nomi intestatari del c/c _____

IBAN

(n. 27 caratteri alfanumerici)

Legnago, _____

FIRMA

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO :

□ **AUTORIZZA**

□ **NON AUTORIZZA** (Firma) Prof. S. Minozzi _____

Segr. amministrativa / FR