Al Dirigente
dell'I.I.S "La Farina-Basile"
Via Oratorio della Pace 5
98122 MESSINA

Oggetto: Richiesta rimborso.

Il sottoscritto (cognome)_____(nome) _____

nato il_____a_____prov. _____

codice fiscale_____

residente a_____in via/piazza_____nr. _____

tel._____cell._____e-mail_____

iscritto al corso di _____

chiede

il rimborso di Euro_____causa_____

(allega copia attestazione versamento quota e copia CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE),

Inoltre

☐ chiede

che tale importo venga accreditato sul conto corrente bancario/postale a me intestato / cointestato

presso la banca/ufficio postale_____sede/filiale: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Messina, lì _____

_____
firma leggibile

Ai sensi e per gli effetti del D.L.vo 196 del 30.06.2003 i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento (nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza) finalizzato ad adempimenti richiesti dall'esecuzione di obblighi di legge. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da disposizione di legge la facoltà di accedervi.

Messina, lì _____

_____
firma leggibile