

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (Prov. .... ) il ..... / ..... / .....  
codice fiscale .....  
residente in Via/Piazza .....  
nel comune di ..... (Prov. ....) C.A.P. ....  
telefono fisso ..... cellulare .....  
e-mail .....

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI,  
RICHIAMATE DALL'ART.76 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000,**

**D I C H I A R A**

di essere genitore/tutore dell'alunno/a .....  
nato/a a ..... (Prov. .... ) il ..... / ..... / .....  
iscritto/a - frequentante alla/la classe ..... sez. .... per l'anno scolastico ..... /.....,  
(barrare la voce che non interessa e scrivere la classe, la sezione e l'anno scolastico)

di aver effettuato il pagamento di Euro .....sul c/c postale/bancario  
intestato Liceo Artistico "Emilio Greco" di Catania, quale tassa d'istituto/viaggio d'istruzione e  
pertanto

**C H I E D E**

il rimborso di Euro ..... relativo  
a: .....  
(scrivere in stampatello ed in modo chiaro la motivazione del rimborso)

Il/La sottoscritto/a, inoltre, chiede di essere rimborsato nel modo seguente:

(spuntare la modalità richiesta)

- Quietanza diretta in uno degli sportelli del Credito Siciliano/CreditoValtellinese
- Bonifico Bancario/Postale presso: Banca/Posta .....

(specificare la denominazione della Banca o della Posta)

**COORDINATE IBAN INTESTATE AL RICHIEDENTE**

| ID NAZ | CIN | ABI | CAB | NUMERO CONTO CORRENTE |
|--------|-----|-----|-----|-----------------------|
|        |     |     |     |                       |

Allega, alla presente, ricevuta del versamento di cui si chiede il rimborso e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Catania, ..... Firma del richiedente .....