

**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico-Linguistico  
Moderno "Virgilio" Mantova**

Oggetto: richiesta rimborso versamento per \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_  
versata il \_\_\_\_\_ sul c/c \_\_\_\_\_  
che potrà essere effettuato su C/C iban \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

allega copia del versamento

Mantova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_