

**Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Scientifico Statale  
"Teresa Gullace"  
Roma**

\_\_l\_\_ sottoscritt / Beneficiario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ avendo richiesto ed ottenuto il nulla osta al trasferimento in altro Istituto per l'anno scol. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_, chiede il rimborso del contributo alla scuola di €. \_\_\_\_\_ versata sul c/cp della scuola. (\*)

Si allega fotocopia della ricevuta del versamento a suo tempo effettuato e copia del codice fiscale.

Chiede inoltre che la predetta somma venga accreditata sul proprio conto corrente bancario

Intestato a: \_\_\_\_\_

presso la Banca \_\_\_\_\_ Ag. \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(\*) Il rimborso del contributo alla scuola, in caso di trasferimento dell'alunno, potrà essere richiesta entro e non oltre il primo giorno di lezione dell'anno scolastico successivo a quello di effettiva frequenza (Del. C.d.I. del 11/01/2008).