|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***SISTEMA DI GESTIONE INTEGRATO QUALITÀ-ACCREDITAMENTO***  UNI EN ISO 9001:2015 - MANUALE OPERATIVO ACCREDITAMENTO | **RICHIESTA RIMBORSI** | ***Cod. Mod.*** | ***DD-008*** |
| **I.I.S. PRIMO LEVI** | *Pag. 1 di 1* | ***Ed.2 Rev.0***  ***02.09.2019*** |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS “PRIMO LEVI”

TORINO

Oggetto: RICHIESTA **ACCREDITAMENTO PER RIMBORSI E/O CONTRIBUTI.**

Il/La sottoscritto/a

genitore dell’allievo/a

residente in

Telefono ; iscritto alla classe per l’a. s. 20 / 20 .

***CHIEDE***

# RIMBORSO DI € VERSATO ALL’ I.I.S PER

* **ACCREDITAMENTO** DI € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **PER BUONI LIBRO**
* **ACCREDITAMENTO** DI € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **PER BORSE STUDIO**
* **ACCREDITAMENTO** DI € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*==========================================================================*

**Dati conto corrente**  POSTALE  BANCARIO

# Intestatario del conto Codice fiscale intestatario

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

N° IBAN- conto corrente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nome/ filiale istituto di credito o postale

*Torino, li FIRMA RICHIEDENTE*

IL DIRETTORE SGA. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Carmen Vannicelli) (Prof.ssa Anna Rosaria TOMA)