

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Motti"  
Via Gastinelli, 1/b  
42123 Reggio Emilia

**OGGETTO: RIMBORSO CONTRIBUTO SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... e residente a ..... via .....  
Cod. Fiscale ..... Tel. ....  
Genitore / Tutore dell'alunno/a .....  
Nato/a a ..... Prov. .... Il ..... frequentante,  
nell'a. s. .... la classe ..... sezione ....., essendosi verificate le seguenti  
condizioni:

- RITIRATO/A DALL'ISTITUTO IN DATA.....  
Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che il Consiglio d'Istituto ha deliberato, "l'alunno iscritto che non frequenta e si ritira l'Istituto trattiene € 50,00 per spese di istruttoria".
- NON PROMOSSO/A ALLA CLASSE.....a. s. 201\_/201\_
- TRASFERITO/A c/o .....

**CHIEDE**

la restituzione del contributo versato a Codesto Istituto per l'iscrizione alla classe ..... anno  
scolastico ..... di €. .... detratto dalle spese di istruttoria pari ad €. 50,00, con  
la seguente modalità di pagamento per il corrispettivo del rimborso:

Pagamento su conto corrente bancario o postale intestato o cointestato a.....  
Coordinate bancarie: IBAN.....

Distinti saluti.

Reggio Emilia.....

Firma del Genitore

.....  
Visto si approva

Il Dirigente Scolastico Reggente

Dott.ssa Mariacristina Grazioli