



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO

“A. MANZONI”

V.le Magenta, 13 - 42123 Reggio Emilia  
Tel. e fax 0522/434621 - 435986 - C.F. 91161310353

Posta elettronica [REIC84600B@ISTRUZIONE.IT](mailto:REIC84600B@ISTRUZIONE.IT)

Prot.n° \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

Allegare ricevuta a conferma dell'avvenuto versamento

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. “A. Manzoni”  
42123 Reggio Emilia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritto per l'A.S. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

Il rimborso delle tasse scolastiche versate a favore dell'Istituto di EURO

.....

in quanto l'alunno/a:

- non ha mai frequentato le lezioni
- altro \_\_\_\_\_ (specificare la motivazione)

**IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:**

- Accredito su c/c postale n° \_\_\_\_\_;
- Bonifico Bancario a favore di \_\_\_\_\_

**Coordinate IBAN**

| Sigla paese (2 caratteri) | Numeri di controllo (2 caratteri) | CIN (1 carattere) | ABI (5 caratteri) | CAB (5 caratteri) | C/C (12 caratteri) |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
|                           |                                   |                   |                   |                   |                    |

Reggio E., \_\_\_\_\_

IL GENITORE