



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "F.A. BONELLI"

Viale Angeli, 12 – 12100 CUNEO –

Tel. 0171692353 / Fax 0171436381

e-mail [cntd04000p@istruzione.it](mailto:cntd04000p@istruzione.it) - sito web: [www.itcbonelli.edu.it](http://www.itcbonelli.edu.it)



AL DIRETTORE S.G.A.  
Istituto Tecnico "F.A Bonelli"  
12100 CUNEO – CN-

Il/la sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunno/a .....  
della classe ..... anno scolastico ....., residente in  
via: .....Città ..... CAP .....,  
richiede il rimborso della somma di € ..... versata sul c/c dell'Istituto  
"F.A.Bonelli", per ..... con le seguenti modalità:

<b>C/C BANCARIO</b>
INTESTATO A .....
RESIDENTE IN Via ..... Città ..... CAP .....
COD. FISC. INTESTATARIO C/C .....
CODICE IBAN .....

**OPPURE**

<b>C/C POSTALE</b>
INTESTATO A .....
RESIDENTE IN Via ..... Città ..... CAP .....
COD. FISC. INTESTATARIO C/C .....
CODICE IBAN .....

**OPPURE**

IN CONTANTI: € .....
----------------------

Data, .....

FIRMA

\_\_\_\_\_