**Istituto Comprensivo BRUINO**
Piazza Donatori di Sangue, 1 - 10090 - BRUINO - TO
Tel: 011.9094470 Fax: 011.9094477
C.F. 95565680014
cod. meccanografico TOIC837002
www.icbruino.it
toic837002@istruzione.it
toic837002@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: RICHIESTA ACCREDITAMENTO PER RIMBORSO E/O CONTRIBUTO

___l___sottoscritt_____

Genitore dell'alliev_____classe _____

Residente in_____

Telefono_____

**CHIEDE**

☐ RIMBORSO DI € _____VERSATO PER _____

☐ ACCREDITO BANCARIO

Intestatario del conto_____

Codice fiscale intestatario

Istituto Bancario _____

Agenzia _____ Città _____

COORDINATE BANCARIE IBAN

Bruino, _____

Firma del Richiedente

_____