Al Dirigente Scolastico Istituto di Istruzione Superiore "Fermi-Da Vinci" - Empoli

II/La sc	ottoscritto	/a																				
genitor	re dell'alu	nno/a																				
classe					sez	Z.						lice	eo									
								(CHII	EDI	Ξ											
il rimb	orso di €.						ver	rsato	o a fa	avor	e de	ll'Isti	itutc	per	i se	gue	nti r	noti	vi:			
															ann	o so	cola	stico				
Per i vi inform	aggi di ist azioni:	ruzion	e/usci	ite di	dattic	che/s	stage	e e s	scam	ı bi l i	ngui	stici	indi	icare	e and	che I	le se	gue	nti			
Luogo												dal	I					al				
Richied	de di rimb	orsare	la quc	ota rio	chiest	a sul	c/c	ban	cario	o/po	stale	e into	esta	to a								
Banca												Filial	le									
sarà in	a richiesta viata all'Is E-Mail: <u>r</u>	tituto (con ur	na de	lle seg	guen	ti m	oda	lità:	e, (a	illega	ando	cor	oia d	ella	rice	evut	a di	vers	ame	nto)	,
Empoli	i, lì									<u> </u>	irma	a del	ger	itor	e o (di ch	ni ne	fa le	e vec	i)		