

# LICEO STATALE Filippo Juvarra



Via B. Buozzi, 16 10078 **VENARIA REALE TO**  
e-mail: tops30000g@istruzione.it - tel. 011.4528203 – 4525760 - COD: TOPS30000G – CF: 97642200014

## **RICHIESTA RIMBORSO**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale c/ann. sez. classica  
“Filippo Juvarra” - Venaria Reale

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il.....  
genitore dell'alunno/a ..... iscritto/a alla classe ..... sez. ....  
chiede il rimborso relativo a .....  
versato tramite PAGO PA ..... per il seguente motivo:

.....

la somma di:.....

Allega alla presente la ricevuta del pagamento.

**COGNOME E NOME DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE:**

.....

**CODICE FISCALE:** .....

**IBAN:**.....

*(scrivere chiaramente ed in stampatello)*

**BANCA:**.....

tel. ..... e-mail .....

**FIRMA**

.....

Venaria Reale, .....