



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE "P. HENSEMBERGER"

ISTITUTO TECNICO : Elettrotecnica, Informatica, Meccanica e Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE

Via Berchet 2 - 20900 Monza ☎ 039324607 - Fax 039322122 - C.F. 85018150152 - C.M. MITF410005

✉ e-mail info@hensemberger.it - pec info@pec.hensemberger.it - web: www.hensemberger.gov.it

Il sottoscritto _____

alunno genitore dell'alunno _____

Iscritto nell'a.s. _____ alla classe _____ sez. diurno serale

Chiede il rimborso del seguente versamento effettuato a favore dell'Istituto:

importo	Data versamento	
<input type="checkbox"/> iscrizione e frequenza	<input type="checkbox"/> quote viaggi istruzione	<input type="checkbox"/> esami stato / integrativi
<input type="checkbox"/> altro: _____		

con la seguente motivazione:

l'alunno ha ritirato l'iscrizione

versamento errato o doppio

l'alunno non ha frequentato dopo il 30/9

altro (indicare sul retro della presente domanda)

Chiede che il rimborso avvenga mediante

ritiro sportello bancario dell'Istituto

bonifico bancario (con spese) sul proprio conto
(inserire codice IBAN)

assegno circolare (con spese)

IBAN: _____

e fornisce il seguente recapito per comunicazioni

Via e n. civico

Cap e città

Tel.

firma _____

*Allegare originale
bollettino ccp*

Visto Segreteria per convalida

Sigla op



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE " P.HENSEMBERGER "

--

<input type="checkbox"/> bollettino originale ccp presente	
<input type="checkbox"/> copia scuola bollettino ccp presente	
<input type="checkbox"/> controllo dati anagrafici e frequenza eseguito	
<input type="checkbox"/> aggiornamento registro tasse eseguito	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> SI autorizza <input type="checkbox"/> NO non si autorizza il rimborso
Estremi mandato: n. del

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico