

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. Noviglio – Casarile

Alla c.a. del D.S.G.A.

giovanna.fici@icnovigliocasarile.edu.it

Oggetto: richiesta di rimborso della quota d'iscrizione agli esami di certificazione di lingua inglese

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome), nato/a a prov. (.....) il, codice fiscale, residente a in via, telefono, padre / madre dell'alunno/alunna, frequentante la classe della scuola primaria secondaria di primo grado di Noviglio/Casarile

CHIEDE

il rimborso della somma di euro a fronte del pagamento della quota di iscrizione all'esame di certificazione linguistica per l'a.s. 2019/2020

TRINITY GESE 1 (€38,00) TRINITY GESE 2 (€ 47,00) TRINITY GESE 3 (€ 55,00)

CAMBRIDGE KET (€ 89,00)

A tale scopo allega:

- 1) attestazione del versamento effettuato;
- 2) copia del proprio codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a richiede che l'accredito dell'importo sopra indicato venga effettuato alle seguenti coordinate bancarie/postali:

IBAN N°.....

Intestatario del conto corrente (cognome e nome)

Filiale della banca/posta

Luogo e data

Firma

.....

.....