AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO ASCANIO LANDI DI VELLETRI

IL/la sottoscritta/o

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice fiscale

Genitore dell'alunno/a Sez.

Tel

Chiede che le venga rimborsato

 Totale euro

-A.S 2023/2024 PCTO …………………………….

 **Scheda per la scelta delle modalità di pagamento**

* Accredimento su c/c bancario

 Coordinate bancarie

(Il codice IBAN e sempre di 27 caratteri; è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate.

Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente è può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Accredimento su c/c postale

 Coordinate postale

(Il codice IBAN e sempre di 27 caratteri; è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate.

Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente è può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Velletri, il

 in fede