



**Istituto Professionale Servizi per l'Enogastronomia
e l'Ospitalità Alberghiera — "Angelo Berti"**



Organismo
di Formazione
accreditato
dalla Regione
del Veneto



Via Aeroporto Berardi, 51 37139 Verona (VR)
Tel. 045 569 443 Fax 045 810 07 39
Sito: www.berti.gov.it - email: VRRH02000X@istruzione.it
Posta certificata: VRRH02000X@pec.istruzione.it
Cod. Fis. 93040040235

Sede associata di Soave
Viale della Vittoria, 93 - 37038 Soave (VR)
Tel. 045 768 06 95 Fax 045 768 16 95
Sede staccata di Caldiero
Via Stazione, 1 - 37042 Caldiero (VR)
Tel./Fax 045 615 21 72



AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.P.S.E.O.A. "Angelo Berti"

Modulo richiesta rimborso

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe

anno scolastico

recapito telefonico

chiede

il rimborso di EURO (€)

versati alla scuola per:

- rinuncia all'iscrizione**
- trasferimento ad altro istituto**
- differenza quota iscrizione**
- altro (specificare)**

Coordinate bancarie necessarie per il rimborso:

Codice IBAN:

Conto intestato a

nato/a a

il

residente a

Via

Codice Fiscale

Data

Firma
