



## II ISTITUTO COMPRENSIVO NOCERA INFERIORE

VIA A. GRAMSCI, 21 – 84014 NOCERA INFERIORE (SA) Tel./Fax 081 926717

Al Dirigente Scolastico  
II Istituto Comprensivo Nocera Inferiore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di padre / madre / tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. 2019/2020 la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

chiede, per il mancato svolgimento degli esami Trinity – sessione maggio 2019, il rimborso della seguente quota:

- € 38,00 per Trinity Gese Grade 1 (Classi quarte scuola primaria a.s. 2019/2020)
- € 47,00 per Trinity Gese Grade 2 (Classi quinte scuola primaria a.s. 2019/2020)
- € 55,00 per Trinity Gese Grade 3 (Classi prime scuola secondaria di primo grado a.s. 2019/2020)
- € 71,00 per Trinity Gese Grade 4 (Classi seconde scuola secondaria di primo grado a.s. 2019/2020)

Il/La sottoscritto/a chiede che la somma venga accreditata su conto corrente bancario / postale intestato o cointestato a \_\_\_\_\_

presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_

### CODICE IBAN

PAESE	CINEUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

(27 caratteri)

Si allega alla presente:

- 1) Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- 2) Fotocopia leggibile codice IBAN

Nocera Inferiore, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_