



## Autorització de devolució de diners mitjançant transferència bancària Part proporcional de l'aportació econòmica Alumnat 4ESO i 2BATX que marxa del centre

### Dades del centre

Nom		Codi de centre
Institut Montgròs		08063904
Adreça (tipus de via, nom del carrer i número)	Municipi	Codi postal
c. Joan Cuadras i Marcer, 1	Sant Pere de Ribes	08810

### Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	<b>Nivell del curs 2019-2020</b>

### Dades del pare, mare o tutor/a legal

Nom i cognoms	DNI / NIE / Passaport
Telèfon	Adreça electrònica

### Concepte i quantitat a retornar

Motiu de la devolució	Quantitat a retornar
Devolució part proporcional de l'aportació econòmica, corresponent al període de tancament del centre per crisi sanitària COVID19 a l'alumnat de 4ESO i 2n BATX que ha marxat del centre.	42€

Declaro que sóc el pare, mare o tutor/a legal del menor a qui fa referència aquest document i autoritzo a l'Institut Montgròs la devolució de la quantitat indicada mitjançant transferència bancària al número de compte (IBAN):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I, perquè consti, signo aquest document.

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Sant Pere de Ribes, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_