



Autorització de devolució de diners mitjançant transferència bancària Part proporcional de l'aportació econòmica Alumnat 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	Nivell del curs 2019-2020
---------------	---------------------------

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 que ha marxat del centre.	20€

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__