



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Institut Torre Roja

INSTÀNCIA DEVOLUCIÓ

Dades personals

DNI / NIE / Passaport

Cognoms i nom del pare / mare / tutor-a

Telèfons de contacte i correu electrònic

Estudis / Curs

Cognoms i nom de l'alumne/a

EXPOSO

SOL·LICITO

El pagament a l'institut es va fer el dia _____ per:

- ☐ Botiga. **OBLIGATORI** adjuntar justificant del pagament
- ☐ Transferència. **OBLIGATORI** adjuntar justificant del pagament i número de compte complet des d'on es va fer la transferència

Lloc i data

Signatura