

Oggetto: Richiesta rimborso tassa scolastica a.s. [] / []

Il/la sottoscritto/a []

nato a [] il [] / [] / []

genitore dell'alunno/a []

iscritto alla classe [] per l'a.s. [] / []

CHIEDE

Il rimborso della tassa scolastica di EURO [] versata per l'iscrizione alla
classe [] per l'a.s. [] / [] avendo ottenuto il N.O. in data [] / [] / []

Allego ricevuto del versamento.

Modalità di pagamento:

per quietanza diretta c/o l'Istituto cassiere;

per accreditamento codice iban []

FIRMA

[]