

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.T. S. "BUONARROTI"

C A S E R T A

Oggetto: Rimborso tasse scolastiche.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ residente a

_____ in Via _____

tel. _____ cell. _____, genitore dell'alunno

_____ della classe _____ sez. ____ anno

scolastico ____/____

C H I E D E

Il rimborso della somma di € _____ versata sul c/c n. 13386818

relativa alle tasse scolastiche, per il seguente motivo:

Caserta, li ____/____/____

Firma
