

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISTITUTO SUPERIORE
"G.VALLAURI"
FOSSANO

Oggetto: Richiesta rimborso contributo scolastico

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alliev_____ iscritt_
nell'anno scolastico _____ alla classe

CHIEDE

Il rimborso della tassa scolastica di euro _____ per il seguente motivo

IBAN su cui accreditare l'importo _____

Si allega originale dell'attestazione di versamento

Distinti saluti.

Data _____

Firma dello studente _____

Firma del genitore _____