

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I. "C.PLAGGIA"
VIAREGGIO

Oggetto: richiesta rimborso tasse scolastiche.

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre _____ dell'alunno/a _____

della classe _____ corso _____ a.s. _____

chiede

il rimborso delle tasse scolastiche: ☐ parziali ☐ totali.

☐ per trasferimento all'istituto _____

☐ ritiro

☐ per merito media dei voti _____

versamento di € _____ del _____

Allega copie:-

1. codice fiscale
2. documento di identità
3. codice IBAN (il richiedente deve essere intestatario del conto)

tel. _____

Viareggio, _____

FIRMA
