

AL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO STATALE  
B. RESCIGNO  
ROCCAPIEMONTE

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TASSE SCOLASTICHE.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ A. S. 200\_/200 \_

CHIEDE

Alla S.V. il rimborso delle tasse scolastiche.

Roccapiemonte lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_