

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Tecnico Statale Commerciale e per Geometri
"ENRICO FERMI"

Via Acquaregna, 112 00019 Tivoli Tel. 0774/312659 fax 0774 334373

RMDT070006 - DISTR. 34 - C.F. 86000020585

E-mail: segreteria@fermitivoli.it <http://www.fermitivoli.it>

DOMANDA DI RIMBORSO
TASSE SCOLASTICHE

Al Dirigente scolastico
ITCG "Fermi" - Tivoli

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
genitore dell'allievo _____
iscritto nell'anno scolastico 20___/20___ alla classe _____ sez. _____ spec. _____

DICHIARA CHE

- Erroneamente ha versato la somma di €. _____ richiesta per l'iscrizione al _____ anno di codesto Istituto e **non ha mai frequentato**
- non ha partecipato agli esami di _____
per il seguente motivo _____

CHIEDE

il rimborso della somma di €. _____ relativa alle
tasse scolastiche versate.

Allega la ricevuta del versamento di €. _____

Data _____

FIRMA

Visto per il controllo