

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 GITE 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. _____

CHIEDE

- Il rimborso della somma versata di € _____, per la partecipazione alla gita scolastica
a _____

per il seguente motivo _____

Allega la ricevuta del versamento di € _____

Data _____

FIRMA

Visto per il controllo