

**Al Dirigente
Dell'Istituto di Istruzione Superiore
"Enrico Fermi"
Piazza delle Medaglie D'Oro
07014 OZIERI**

Oggetto: richiesta rimborso tassa scolastica.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Genitore dello studente _____

Nato a _____ il _____ iscritto e frequentante

la classe _____ del Corso _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDE

Il rimborso della tassa scolastica pagata all'Istituto sul conto corrente 11453073 nell'anno scolastico _____

Per la seguente motivazione : _____

Ozieri , _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Si dispone il rimborso in data _____

a mezzo : _____

Firma dell'impiegato _____