Al Dirigente Scolastico
I.T. "E. Mattei"
Via Principessa Margherita, 29
80074 Casamicciola Terme (NA)

Oggetto: **RICHIESTA DI RIMBORSO CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ISTITUTO**

Il/la sottoscritto/a _____

O **genitore dell'alunno/a** _____ iscritto/a alla classe _____

sez. ___ del Corso _____ a.s. 200__/_____

via _____ C.F. _____

(ovvero)

O **alunno/a maggiorenne**_____ iscritto/a alla classe _____

sez. ___ del Corso _____ a.s. 20__/_____

via _____ C.F. _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELL'ISTITUTO DI € _____ VERSATO SUL C/C/P 21561808 INTESTATO A I.T.C.G. E. MATTEI CASAMICCIOLA TERME, per il seguente motivo:

.....

Si allega copia della ricevuta di versamento.

Casamicciola ___/___/_____ **_____**
firma

^^^