Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "G. Galilei"
Viale del Lavoro, n. 38
60035 - Jesi

OGGETTO: rimborso delle tasse scolastiche o visite di istruzione

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____, che nell'a.s. 20___/20___ ha frequentato la classe _____ sez._____ indirizzo _____ e non intende proseguire gli studi in questo Istituto,

CHIEDE

□ il rimborso dell'importo di € _____ - versate per l'iscrizione dell'a.s. 20___/20___

□ il rimborso dell'importo di € _____ - visita di struzione a _____

(indicare il nominativo e il codice fiscale esatto del genitore a cui dovrà essere corrisposto il rimborso)

Il rimborso dovrà essere effettuato a _____

residente a _____ via _____ n.____ C.F._____

Il rimborso potrà essere effettuato soltanto tramite Bonifico bancario

IBAN

Jesi, _____ Firma

_____