

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.T.C.G. "V. Pareto"
Pozzuoli**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ sezione _____ del corso _____

per l'A.S. _____

CHIEDE

il rimborso delle tasse versate per l'iscrizione per l'a.s. 20_____/20_____

di euro € _____

1. per rilascio Nulla Osta in data _____;
2. per ritiro dalle lezioni in data _____;
3. per versamento errato sul c/c della scuola _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____.

Pozzuoli _____

Firma

Recapito telefonico
