

C.A. DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO ARTISTICO "P.PETROCCHI"
51100 PISTOIA

Oggetto: richiesta rimborso tasse scolastiche.

Il/La sottoscritta _____ genitore di _____
che ha frequentato la classe _____ fino al _____ a.s. _____

CHIEDE

il rimborso della tassa scolastica di € (in lettere) _____
versata per _____ in data _____, come da
documentazione allegata.

Prego effettuare il rimborso sul c/c con il seguente IBAN: _____

Firma del Genitore

Allegati:

- Copia del pagamento effettuato