ISISS "TADDEO DA SESSA"

Con Sezioni Associate "Taddeo da Sessa"-"G.Florimonte"-"L.da Vinci"
Via Raccomandata s.n.c. 81037 SESSA AURUNCA (CE)
Cod. fisc. 8300 100 0617

RIMBORSO TASSE SCOLASTICHE

Gli alunni maggiorenni alla data della richiesta devono effettuare la richiesta a proprio nome e devono sottoscrivere la richiesta stessa)

Al Signor Dirigente
ISISS "TADDEO DA SESSA "
SESSA AURUNCA

Oggetto: Richiesta rimborso tasse scolastiche.

DATI ALUNNO
Cognome_____ Nome_____
Luogo di nascita_____ (____) Data di nascita_____
Ultima classe frequentata_____ Sez._____ Corso_____
Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cell.

Il/la sottoscritto/a (nominativo del richiedente, il genitore per gli alunni minorenni alla data della richiesta) _____, nato a _____ il_____,
residente in_____ alla via_____ n°__,
codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, avendo effettuato il seguente versamento in data_____ VCC n°_____, per l'importo di €_____/____* (come da allegata ricevuta) in favore di codesto Istituto, per il seguente motivo:

- ☐ Tassa di iscrizione;
- ☐ Tassa esami di ammissione;
- ☐ Tassa di esami di Maturità;
- ☐ Quota viaggio di istruzione (indicare_____)
- ☐ Altro (specificare_____)

Poiché per legittimi impedimenti,

- ☐ Si è iscritto alla classe_____ senza alcuna frequenza;
- ☐ Non ha sostenuto l'esame richiesto;
- ☐ Non ha potuto partecipare al viaggio per i seguenti motivi_____;
- ☐ E' stato annullato il viaggio;
- ☐ Altra motivazione (specificare_____)

CHIEDE

Il rimborso dell'importo di cui al versamento suddetto (*).

Sessa Aurunca,

Firma del richiedente _____

NB. IL RIMBORSO PUO' ESSERE DISPOSTO SOLO MEDIANTE LA RESTITUZIONE DELL'ORIGINALE DI ATTESTAZIONE O COPIA DI VERSAMENTO RILASCIATO DALL'UFFICIO POSTALE.

(*) [redacted]

IBAN :