

**MODULO PER LA RICHIESTA DEL RIMBORSO DELLE TASSE SCOLASTICHE**

Allegare la ricevuta a conferma del versamento effettuato e una copia del documento di identità

Prot. n° \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.I.S. "Leopoldo Pirelli"  
Via Rocca di Papa 113  
00179 – Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ iscritto per l'a.s. \_\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_ di questo Istituto Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso delle tasse scolastiche versate a favore dell'Istituto di € \_\_\_\_\_  
in quanto l'alunno/a:

- non ha mai frequentato le lezioni
- altro \_\_\_\_\_ (specificare la motivazione)

**IL RIMBORSO POTRA' AVVENIRE TRAMITE:**

- bonifico su c/c postale a favore di \_\_\_\_\_
- bonifico bancario a favore di \_\_\_\_\_
- con quietanza del medesimo \_\_\_\_\_
- codice fiscale

codice IBAN (27 caratteri alfanumerici):

Roma, \_\_\_\_\_

Il genitore

\_\_\_\_\_

<b>MODELLO</b> G 01	<b>GENITORI – richiesta rimborso tasse scolastiche</b>	<b>I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI</b> <b>VIA ROCCA DI PAPA 113</b> <b>00179 ROMA</b>
------------------------	--	---