

Alla Dirigente Scolastica

dell'ISS" Flacco-Battaglini" VENOSA

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____ Il _____

Chiede

Il rimborso delle tasse scolastiche versate per l'a.s. 20___/20___ di euro _____

per il seguente motivo:

TRASFERIMENTO E ISCRIZIONE PER L'A.S. 20___/ 20___ PRESSO ALTRO ISTITUTO
SCOLASTICO _____

Data _____

Firma
