

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
“MARIANO IV D’ARBOREA”
ORISTANO**

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO CONTRIBUTO SCOLASTICO.

Il/La sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____ residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____

C. F. _____ IBAN _____

genitore dell'alunn _____ nat ___ a _____

il _____ iscritt ___ per l'A. S. _____ alla classe _____ sez. _____;

C H I E D E

- il rimborso del contributo scolastico di € _____ versato il _____
n. _____ per l'A. S. _____;

non avendo mai frequentato, in quando l'alunno ha chiesto il trasferimento
ad altro Istituto;

si è ritirato prima dell'inizio dell'anno scolastico.

Data, _____

Con Osservanza
