

**DOMANDA DI RIMBORSO TASSE SCOLASTICHE**

Prot. n. \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS "PACINOTTI-FERMI"  
TARANTO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

iscritt \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rimborso di € \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

- Ricevuta del versamento;
- Fotocopia del documento di identità/patente;
- Fotocopia leggibile del codice fiscale;
- Recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Codice IBAN : \_\_\_\_\_

Taranto, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_