

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO "C. COLOMBO"  
MARIGLIANO (NA)

Oggetto: Richiesta rimborso contributo scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso del contributo scolastico di euro: \_\_\_\_\_

versati per l'iscrizione alla classe \_\_\_\_\_, a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

del/la predetto/a alunno/a.

Allega alla presente copia del versamento in parola.

Marigliano, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_