

Santarcangelo _____

Oggetto: richiesta rimborso contributo interno.

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.S. "R. Molari"
Santarcangelo

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ che ha frequentato la
classe _____ nell'a.s. _____ con esito negativo/positivo

CHIEDE

il rimborso del contributo interno di € _____ già versato per l'a.s. _____.

Si ringrazia e si porgono cordiali saluti.

in fede
