

Prot. n. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "A. EINSTEIN"

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO INTERNO

____ I _____ sottoscritto _____ genitore dell'alunn____

della classe _____ del Liceo _____ "A. Einstein"

CHIEDE

Il rimborso di euro _____ relativo al versamento del contributo interno per i seguenti motivi:

- ritiro del____ figli____ da codesto Istituto
- altro (specificare): _____

Torino _____

Firma

VISTO

- si autorizza
- non si autorizza

Eventuali annotazioni della Presidenza:

Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Michele CHIAUZZA

STUDENTI	RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO INTERNO	REVISIONE DEL 07/02/2015
----------	--	--------------------------