Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore "R. Salvo"
Trapani (TP)

OGGETTO: **Rimborso tassa scolastica**

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

iscritto/a per l'a.s.____ _____

e frequentante la classe _____sez._____indirizzo_____

Chiede

_____

_____

_____

Allega alla presente:

_____

_____

Coordinate Bancarie IBAN in mio possesso

Trapani li _____ **Con osservanza**

_____