

	Istituto Statale “Marco Belli” <i>Indirizzo Linguistico – Indirizzo Scienze Sociali</i> Piazza Marconi, 10 - 30026 Portogruaro (VE) Tel. 0421 73102 Fax 0421 280814 Sito internet: http://www.marcobelli.it E-mail: info@marcobelli.it C.F. 83003390271	
RICHIESTA RIMBORSO TASSE SCOLASTICHE		MRT-01 03/07/09 Pagina 1 di 2

Spett. Agenzia delle Entrate

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel _____ / _____

codice fiscale _____

CHIEDE

il rimborso di € _____ tasse scolastiche versate sul c/c 1016 -Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara - all'atto dell'iscrizione per l'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ / _____ presso l'Istituto Magistrale Statale “Marco Belli” di Portogruaro (VE) dal/la proprio/a figlio/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____

Allega:

1. ricevuta versamento sul c/c 1016 (originale in duplice copia);
2. nulla osta dell'Istituto Magistrale Statale “Marco Belli” di Portogruaro.

Portogruaro, _____

(firma)

	<p align="center">Istituto Statale "Marco Belli" <i>Indirizzo Linguistico – Indirizzo Scienze Sociali</i> Piazza Marconi, 10 - 30026 Portogruaro (VE) Tel. 0421 73102 Fax 0421 280814 Sito internet: http://www.marcobelli.it E-mail: info@marcobelli.it C.F. 83003390271</p>	
	<p align="center">RICHIESTA RIMBORSO TASSE SCOLASTICHE</p>	MRT-01 03/07/09 Pagina 2 di 2

Prot. N. _____/F.P.

Portogruaro _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTI gli atti d'ufficio,

Dichiara

NULLA OSTA all'istanza di rimborso per merito di euro_____ taxa scolastica
versata sul c/c 1016 (Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara) dall'allievo/a:

_____ nato/a a _____

il _____ e regolarmente iscritto/a e frequentante la classe _____

indirizzo _____ per l'anno scolastico ____/____.

Il direttore dei servizi generali ed amministrativi

Il responsabile proced. amm.vo
