

ALL'UFFICIO DELLE ENTRATE
di VICENZA

Il sottoscritto _____
nato a _____ (prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____
Residente a _____ C.A.P. _____ in Via _____
Circoscrizione N. _____ (solo per i residenti nel Comune di Vicenza)

In qualità di padre/madre del minore _____
Nato a _____ (prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____

chiede

Il rimborso della somma di €. _____ erroneamente versata a titolo di tassa scolastica
non dovuta per:

- MERITO
- MANCATA FREQUENZA
- RITIRO
- REDDITO
- ERRONEMANTE VERSATO
- ALTRO

Vicenza , _____

(firma)

N.B.: Si deve allegare:

- un documento di Identità del genitore che chiede il rimborso
- un documento di Identità dello studente.

=====

Visto nulla osta al rimborso.

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Isabella Bartolone