

Al Presidente del Comitato Genitori
del Liceo scientifico Statale
"G.B. QUADRI"
36100 VICENZA

OGGETTO. *Richiesta rimborso contributi scolatici.*

I sottoscritt- _____
Genitore dell_ studente/ssa _____
iscritt_ alla classe _____
per l'anno scolastico 20__/20__
e residente in Via _____, n. _____, città _____
(Prov. _____)

CHIEDE

Il rimborso dell'importo di € _____ versate all'atto dell'iscrizione: (Allegare copia della ricevuta del versamento).

Cordiali saluti.

Vicenza, _____

Firma