

SPETT.LE AGENZIA DELLE ENTRATE
UFFICIO PROVINCIALE DI NUORO
Via Luigi Oggiano, 15
08100 NUORO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____

genitore dello/a studente/ssa _____
nato/a _____ il ____/____/____, codice fiscale _____
tel. ____/____ cell. _____
iscritto/a nell'anno scolastico ____/____ alla classe ____ sez. _____
presso l'I.T.C.S. "Salvatore Satta" di Nuoro

CHIEDE

con la presente il rimborso della tassa scolastica governativa di € _____ versata su c/c
1016 Agenzia delle Entrate- Centro Operativo di Pescara – Tasse Scolastiche relativamente
all'iscrizione dell'anno scolastico ____/____
per il seguente motivo: _____

Allega alla presente:

- **originale della ricevuta di versamento in c/c postale**

Nuoro, _____

Con osservanza



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE

"SALVATORE SATTA"

08100 - N U O R O

Via Biscollai, 1/3 - Tel. 0784 20.20.29 - Fax 078420.51.05

www.itcsatta.nu.it - e-mail: nutd090002@istruzione.it

Cod. Fisc. 93009130910

Visto si conferma quanto sopra e pertanto si dichiara nulla osta al rimborso della somma di
€ _____ all'alunno/a _____

Nuoro, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Pierina Masuri