

MODULO PER RIMBORSO TASSE GOVERNATIVE

Alla Direzione Regionale delle Entrate

per \_\_\_\_\_  
(indicare la Regione)

Ufficio Ragioneria

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo completo)

**OGGETTO: Rimborso tasse scolastiche**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(da compilare se la residenza è diversa da quella del genitore firmatario)

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

il rimborso della tassa governativa di € \_\_\_\_\_, versata sul c.c.p. n° 1016 intestato all' Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche, per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Esplicitare la motivazione della richiesta di rimborso)

Allega alla presente la ricevuta del suddetto versamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Città) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)

VISTA l'istanza su riportata, si conferma quanto dichiarato.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente scolastico

\_\_\_\_\_