

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 _____
(Nome e Cognome)

residente a _____ in via/piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

genitore dell'alunn _____ nato a _____ il _____,
(Dati dello studente)

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

codice fiscale _____

CHIEDE

il rimborso del pagamento della tassa governativa n. 1016 intestato a Ufficio del Registro Tasse CC.GG. -
Roma Tasse Scolastiche di € _____ perché non dovute.

_____, _____
(Città) (Data)

(Firma del genitore)