

**SPETT.LE
AGENZIA DELLE ENTRATE
UFFICIO TERRITORIALE DI IMOLA
Piazza Gramsci, 20
40026 IMOLA**

(scrivere in STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome del dichiarante – alunno se maggiorenne o genitore se l'alunno è minorenne)

Codice fiscale del richiedente _____

nato a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____) Via _____ N. _____

in qualità di esercente la potestà/tutela sul minore/dell'allievo

Cognome e nome _____ classe _____

RICHIEDE

con la presente il rimborso della tassa di € _____ versata sul C/C 1016 - Agenzia delle Entrate
- Ufficio Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche, relativamente a: Iscrizione/Esame/Ritiro
Diploma anno scolastico _____ / _____, per il seguente motivo:

Si allega la ricevuta dell'avvenuto versamento.

Imola, _____

(firma del richiedente)



LICEO "RAMBALDI - VALERIANI - ALESSANDRO DA IMOLA"
Sede Centrale: Via Guicciardini, n. 4 - 40026 Imola (BO)
Liceo Classico: Via G. Garibaldi, n. 57/59 - 40026 Imola (BO) - Fax 0542 613419 - Tel. 0542 22059
Liceo Scientifico: Via F. Guicciardini, n. 4 - 40026 Imola (BO) - Fax 0542 23103 - Tel. 0542 659011
Liceo Linguistico, delle Scienze Umane e con opzione Economico Sociale:
Via Manfredi, n. 1/a - 40026 Imola (BO) - Fax 0542 23892 - Tel. 0542 23606
www.imolalicei.edu.it - ✉ bops17000b@istruzione.it
c.f. 90049440374 - Codice Univoco UFK2WD

Vista la domanda soprariportata, si conferma quanto dichiarato.

Imola, _____

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo Nardiello**