Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale “F.Enriques”
Livorno

Oggetto: Richiesta di rimborso

___l___ sottoscritt__ _____

genitore dell’alunn__ _____

frequentante la classe _____ nell'anno scolastico_____

chiede la restituzione del versamento di € _____

con la seguente motivazione:

- ☐ trasferimento in altra istituzione scolastica
- ☐ importo versato errato
- ☐ viaggio di istruzione non effettuato
- ☐ altro_____

Si prega effettuare l’accredito sul c/c indicato attraverso il portale

https://www.portaleargo.it/pagoonline/

Si allega documento di identità del richiedente.

Livorno,_____

Firma _____