

Al Rettore

del Convitto Nazionale Amedeo di Savoia

Piazza G. Garibaldi, 1

00019 TIVOLI – RM –

Email: rmvc02000v@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta attestazione di pagamento retta scolastica.

I sottoscritti _____

email _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

della scuola PRIMARIA/SECONDARIA 1° GRADO/SECONDARIA 2° GRADO (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDONO

L'attestazione di pagamento relativo alla retta scolastica per l'anno _____

L'attestazione di pagamento relativo alla retta scolastica per l'anno scolastico _____

Data _____

Firma _____

Firma _____