

Istituto Comprensivo Statale via De Gasperi - Seveso

Modulo da compilarsi a cura delle famiglie e da restituire all'insegnante di classe entro il 11/11/2016.

Alla Direzione dell'I. C. via De Gasperi

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Scuola: Infanzia primaria Secondaria

classe _____ sez. _____

dichiara

di aver provveduto al versamento della quota di € 6,00 relativa alla Assicurazione R.C. e Infortuni

di aver versato la quota complessiva di € 30,00 relativa alla Assicurazione RC e Infortuni per l'a.s. 2016/17 e al contributo a favore dell'Istituto via De Gasperi sul C/C bancario aperto presso la Banca Popolare di Sondrio, filiale di Seveso:

IBAN: IT 98 B 05696 33870 000010509X49

con la seguente causale: "**Assicurazione a.s. 2016/2017 e contributo funzionamento e progetti- Alunno..... classe..... scuola**"

e ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe/coordinatore.

Data ____/____/____

Firma

Istituto Comprensivo Statale via De Gasperi - Seveso

Modulo da compilarsi a cura delle famiglie e da restituire all'insegnante di classe entro il 11/11/2016.

Alla Direzione dell'I. C. via De Gasperi

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Scuola: Infanzia primaria Secondaria

classe _____ sez. _____

dichiara

di aver provveduto al versamento della quota di € 6,00 relativa alla Assicurazione R.C. e Infortuni

di aver versato la quota complessiva di € 30,00 relativa alla Assicurazione RC e Infortuni per l'a.s. 2016/17 e al contributo a favore dell'Istituto via De Gasperi sul C/C bancario aperto presso la Banca Popolare di Sondrio, filiale di Seveso:

IBAN: IT 98 B 05696 33870 000010509X49

con la seguente causale: "**Assicurazione a.s. 2016/2017 e contributo funzionamento e progetti- Alunno..... classe..... scuola**"

e ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe/coordinatore.

Data ____/____/____

Firma