ALLEGATO MOD. di RICHIESTA CONTRIBUTO

Al Dirigente Scolastico

Il/La Sottoscritt _____C.F._____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cellulare _____

Codice fiscale _____ genitore dell'alunno/a _____

_____della classe _____ sez. _____

CHIEDE

UN SUSSIDIO A SOSTEGNO DELLE SPESE SCOLASTICHE, COME DA CIRCOLARE N. 229

A TAL FINE ALLEGA IL MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA'.

DICHIARA

DI CHIEDERE IL CONTRIBUTO TRAMITE (*):

- **Accredito con bonifico bancario a favore di:**

CODICE IBAN :

Cognome e nome del genitore _____

Residente in Via/Piazza _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

N.B. : L'AMMINISTRAZIONE NON E' RESPONSABILE PER EVENTUALI COMUNICAZIONI ERRATE.

DI AVERE LETTO L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY ALLEGATA ALLA CIRCOLARE

Milano, _____ In fede/firma

(*) Compilare solo la voce che interessa