



Modulo da compilarsi a cura delle famiglie e da restituire all'insegnante di classe entro l' 11/11/2017.

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. 2017/18 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. 2017/2018 e contributo funzionamento e progetti- Alunno.....
classe..... scuola"

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

Data ____/____/____

Firma
