Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia



Via De Gasperi, 5 – 20822 Seveso (MB) Tel. 0362 501 796 – Fax 0362 526989 C.M. MIIC86100V – C.F. 83010540157

 $mail: \underline{miic86100V@istruzione.it}, \ pec: \underline{miic86100v@pec.istruzione.it}$ 

www.icviadegasperi.gov.it

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			
II/La sott	oscritto/a	genitore dell'alunno/a	Scuola:
□ In	nfanzia		
□ рі	rimaria		
□ Se	econdaria		
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- Alunnoscuola			
e ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe/coordinatore.			
Data	<i>J</i>		
		Fir	ma