

AI SERVIZI ISTRUZIONE E RAGIONERIA

DEL COMUNE DI CORMANO

mail: comune.cormano@comune.cormano.mi.it

Il sottoscritto/a Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ via _____ n° _____

C.F. _____ tel. _____

Genitore di _____

CHIEDE

L'erogazione del **CONTRIBUTO RIPARTENZA**" (per acquisto di materiale a supporto della didattica).

Dichiara di frequentare per l'anno scolastico 2020/2021 la seguente scuola secondaria di Cormano:

SCUOLA SECONDARIA DI VIA ADDA – classe _____;

SCUOLA SECONDARIA DI VIA BECCARIA – classe _____;

Dichiara di non aver ricevuto nessun contributo ulteriore a supporto della didattica (es. Dote Scuola)

Dichiara di essere in regola con il pagamento del servizio ristorazione scolastica

ALLEGA L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'

Il contributo sarà versato come segue (si prega di scegliere la modalità):

DIRETTAMENTE SUL PROPRIO C/C (è necessario indicare l'IBAN preferibilmente allegando una stampa alla presente per evitare errori – non sarà possibile effettuare il bonifico per i possessori di carte prepagate Poste Italiane)

Dati per l'accredito

IBAN (27 caratteri) _____

BANCA _____

TRAMITE CASSA (ritiro in contanti c/o Servizio Tesoreria – BPM Via Cesare Battisti Ang. Piazza Scurati)

Data _____

Firma del Genitore
