

ALLA DIRIGENTE
DELL'ISTITUTO PROFESSIONALE
STATALE "G.B. GARBIN"
36015 SCHIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME (in stampatello leggibile) _____

NOME (in stampatello leggibile) _____

NATO/A A _____ IL _____ COD. FISCALE _____

TEL. ABITAZIONE _____ ALTRO RECAPITO TELEFONICO _____

GENITORE DELL'ANLUNNO/A

COGNOME (in stampatello leggibile) _____

NOME (in stampatello leggibile) _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEDE DI _____

CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

SPECIFICARE MOTIVAZIONE (contributi per: viaggi di istruzione-uscite didattiche – tasse o altro)

A TALE SCOPO ALLEGA COPIA DEL MODELLO ISEE. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente)

Data _____

firma _____

SEGNALARE MODALITA' DI RISCOSSIONE CHE PUÒ ESSERE:

Diretta alla Banca (specificare cognome –nome- luogo - data di nascita e residenza di un genitore)

Tramite c/c/bancario o postale (specificare codice IBAN completo con cognome e nome degli intestatari del conto corrente)