AL DIRIGENTE SCOLASTICO

della Scuola Secondaria di Primo Grado "Nino Martoglio" Via Scuola Media, snc 95032 BELPASSO (CT)

Il/la sottoscritto/a												nato/a a								
il, con C.F.:																_, in qu	ıalità	di ş	genito	re
dell'alunno/a												frequentar				•	la		clas	sse
				,				C	ені	E D :	E									
alla	S.V. i	l rimbo	orso d	lella q	uota	ı di	€.								, qu	ıale ac	conto	o/sal	ldo r	er
																seguen				
	Bo	scritto/a e seguer onifico I	nti mo	dalità:	nca		00					AN(RIE					CIN	ga
								Co	DI	CE	ΙB	AN								
I	Т																			
Sco	olastica olastico	e al rio e di o	conseg	guenza	dal	suc	o ra	su i		ata 1	null			ssa Aı	nna S	Spampi				
														(1	Firma)				

N.B. Si allega alla presente:

Copia del documento d'identità

Copia del bollettino/i attestante l'avvenuto pagamento