

__L__ sottoscritt _____

nat a _____ il _____ proveniente dalla classe ____ Sez. _____

frequentata nell' a. s.20____/20____.

CHIEDE

l'iscrizione alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico 20____/20____.

Allega alla presente le ricevute dei versamenti effettuati come segue:

- *Contributo Fondo Scuola Euro 60,00 sul C.C.P. 311886 intestato a I.M. Vito Capialdi
Servizio Cassa o bonifico sul C/C P. IBAN IT03 D076 0104 4000 0000 0311 886;

*Le famiglie potranno avvalersi della detrazione fiscale sul contributo versato indicando nella causale del versamento "Ampliamento Offerta Formativa" seguita dal Cognome e Nome dell'alunno

•

- Tassa di frequenza Euro 15,13 sul c.c.p. GU 1016 – Tasse Governative- Agenzia delle entrate

Vibo Valentia lì , _____

firma dell'alunno

firma del genitore se alunno minorenni

Segnalare eventuali cambi di domicilio e/o del numero di telefono:

Segnalare altri eventuali dati che variano rispetto a quelli comunicati precedentemente:

Firma _____