

Fabriano, ____/____/_____

Al Dirigente Scolastico
I. C. "FERNANDA IMONDI ROMAGNOLI"
Piazza F.lli Rosselli, 13
60044 FABRIANO - AN -

Il/la sottoscritto _____
genitore dell' alunno _____
frequentante la classe ____ Sez. ____ dell' I.C. _____
nato a _____ e residente a _____
in _____ C.F. _____,
dichiara di aver versato €. _____ (_____),
sul C/C Bancario di codesto Istituto relativo al progetto "LABORATORIO SPORTIVO SULLA NEVE"
dal ____/____/_____ al ____/____/_____ a _____.

Si comunica che l' I.B.A.N. dove accreditare il suddetto importo è il seguente:

_____.

Distinti saluti.

- Firma -