

Istituto Comprensivo "Cesare Battisti"

Via Cesare Battisti, 19 – 20815 Cogliate (MB) el. 02-96460321 – 02-96468302 - Fax 02/9660749 C.M. MIIC866002 – C.F. 91074000158 – c.c.p. n. 50593201 mail segreteria: miic866002@istruzione.it, pec: miic866002@pec.istruzione.it www.iccogliate.gov.it

Modulo da compilarsi a cura delle famiglie e da restituire all'insegnante di classe entro il 15/10/2018.

Alla Direzione dell'I. C. "Cesare Battisti"

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Scuola: Infanzia primaria Secondaria Cogliate Ceriano Laghetto

classe _____ sez. _____

dichiara di € **ADERIRE** **NON ADERIRE**

e comunica che:

- ha provveduto al versamento della quota di € 6,00 per l'Assicurazione R.C. e Infortuni e di € 9,00 per il contributo volontario per l'a.s. 2018/2019 a favore dell'alunno suddetto versando l'importo secondo le modalità indicate:
 - bollettino postale sul conto n. 50593201, intestato a: "Istituto Comprensivo Cesare Battisti Servizio Tesoreria",
 - bonifico sul conto corrente postale IT 03 A 07601 01600 000050593201 intestato a: "Istituto Comprensivo Cesare Battisti"
 - bonifico sul conto bancario: IT 87 L 05584 32960 000000017672 presso la Banca Popolare di Milano con la seguente causale: "Assicurazione a.s. 2018/2019 e contributo alunno..... classe..... scuola....."
- ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe

Data ____/____/____

Firma _____

Istituto Comprensivo "Cesare Battisti"

Via Cesare Battisti, 19 – 20815 Cogliate (MB) el. 02-96460321 – 02-96468302 - Fax 02/9660749 C.M. MIIC866002 – C.F. 91074000158 – c.c.p. n. 50593201 mail segreteria: miic866002@istruzione.it, pec: miic866002@pec.istruzione.it www.iccogliate.gov.it

Modulo da compilarsi a cura delle famiglie e da restituire all'insegnante di classe entro il 15/10/2018.

Alla Direzione dell'I. C. "Cesare Battisti"

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

Scuola: Infanzia primaria Secondaria Cogliate Ceriano Laghetto

classe _____ sez. _____

dichiara di € **ADERIRE** **NON ADERIRE**

e comunica che:

- ha provveduto al versamento della quota di € 6,00 per l'Assicurazione R.C. e Infortuni e di € 9,00 per il contributo volontario per l'a.s. 2018/2019 a favore dell'alunno suddetto versando l'importo secondo le modalità indicate:
 - bollettino postale sul conto n. 50593201, intestato a: "Istituto Comprensivo Cesare Battisti Servizio Tesoreria",
 - bonifico sul conto corrente postale IT 03 A 07601 01600 000050593201 intestato a: "Istituto Comprensivo Cesare Battisti"
 - bonifico sul conto bancario: IT 87 L 05584 32960 000000017672 presso la Banca Popolare di Milano con la seguente causale: "Assicurazione a.s. 2018/2019 e contributo alunno..... classe..... scuola....."
- ha consegnato l'attestazione del versamento all'insegnante di classe

Data ____/____/____

Firma _____