Io sottoscritto nato a il C.F.

genitore dell’alunno frequentante la classe della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di primo grado plesso di

**DICHIARO**

Di versare l’importo per:

Contributo volontario pari ad € 19,00

Assicurazione pari ad € 6,00

xx

Si prega di selezionare le voci per le quali avviene l’accredito alla scuola.

Grazie per la collaborazione.

Luogo, data

Firma