ALLEGATO 2

AL COMUNE DI _____

IL/LA Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____,

Tel. N. _____ (**obbligatorio per eventuali contatti**)

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ C/o Istituto _____

Beneficiario del contributo per la fornitura dei Libri di testo a.s. 2019/2020

CHIEDE

Che il relativo importo riconosciuto gli venga erogato con le seguenti modalità:

- **In Contanti** presso la Tesoreria Comunale
- Tramite **Conto Corrente Bancario**
- Tramite **Conto Corrente Postale** **(NON LIBRETTO POSTALE)**

DICHIARA ALTRESI'

CHE il codice IBAN Bancario/Postale è il seguente:

PAESE	CHEK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

PS: **Se riportati dati inesatti il pagamento passerà automaticamente pronto cassa**