



ISTITUTO COMPRESIVO "Don Florindo Bonomi"
Piazzale Fosso,1 – 54035 FOSDINOVO (MS)
tel. 0187/68814 fax 0187680300- **codice fiscale 91032330457**

msic80500a@pec.istruzione.it
msic80500a@istruzione.it
www.icfosdinovo.gov.it

MOD. A

Il genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'A.S. 2017/2018 alla classe/sezione _____ della Scuola

Primaria plesso _____ Infanzia plesso _____ Sec. 1° Grado _____

EFFETTUA il versamento di € _____

sul c/c bancario intestato all'

ISTITUTO COMPRESIVO "DON FLORINDO BONOMI"

IBAN: IT86 V 06260 69860 100000046007

Causale: VERSAMENTO PREMIO POLIZZA ASSICURATIVA + CONTRIBUTIVO VOLONTARIO.

Data _____

Firma del genitore _____

Il versamento può essere effettuato presso lo sportello della CARIPT in Via Nazionale, ad Aulla (senza costi aggiuntivi) o con bonifico bancario.
LA PRESENTE DISTINTA DEVE ESSERE RICONSEGNA TA ALLA SCUOLA.

∇-----



ISTITUTO COMPRESIVO "Don Florindo Bonomi"
Piazzale Fosso,1 – 54035 FOSDINOVO (MS)
tel. 0187/68814 fax 0187680300- **codice fiscale 91032330457**

msic80500a@pec.istruzione.it
msic80500a@istruzione.it
www.icfosdinovo.gov.it

MOD. B

Il genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'A.S. 2017/2018 alla classe/sezione _____ della Scuola

Primaria plesso _____ Infanzia plesso _____ Sec. 1° Grado _____

EFFETTUA il versamento di € **6,80**

sul c/c bancario intestato all'

ISTITUTO COMPRESIVO "DON FLORINDO BONOMI"

IBAN: IT86 V 06260 69860 100000046007

Causale: VERSAMENTO PREMIO POLIZZA ASSICURATIVA.

Data _____

Firma del genitore _____

Il versamento può essere effettuato presso lo sportello della CARIPT in via Nazionale ad Aulla (senza costi aggiuntivi) o con bonifico bancario.
LA PRESENTE DISTINTA DEVE ESSERE RICONSEGNA TA ALLA SCUOLA.