

RICHIESTA ATTESTAZIONE SPESE SCOLASTICHE

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore curatore tutore

dell'alunno/a

COGNOME NOME ALUNNO/A	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	____/____/____	_____

CHIEDE

il rilascio dell'Attestazione di spesa per la partecipazione a viaggi di istruzione e per altri contributi finalizzati all'ampliamento dell'offerta formativa versati all'Istituto di Istruzione Superiore "don Milani" di Rovereto nel corso dell'anno solare 2017 per le seguenti attività:

DESTINAZIONE VIAGGIO/ MOTIVAZIONE CONTRIBUTO	PERIODO USCITA/ ATTIVITÀ	MODALITÀ PAGAMENTO	ALLEGATO
		<input type="checkbox"/> CONTANTI <input type="checkbox"/> BONIFICO	<input type="checkbox"/> originale Ricevuta Cassa <input type="checkbox"/> copia bonifico ccb
		<input type="checkbox"/> CONTANTI <input type="checkbox"/> BONIFICO	<input type="checkbox"/> originale Ricevuta Cassa <input type="checkbox"/> copia bonifico ccb
		<input type="checkbox"/> CONTANTI <input type="checkbox"/> BONIFICO	<input type="checkbox"/> originale Ricevuta Cassa <input type="checkbox"/> copia bonifico ccb

LUOGO E DATA_____
FIRMA