

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO SUPERIORE
"LEONARDO DA VINCI"
Via Bottonera, 21
23022 CHIAVENNA (SO)

OGGETTO: BUONI SCUOLA PER ISCRIZIONI A.S. 20__/20__

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ frequentante la classe _____

DICHIARA

di aver effettuato il pagamento del Contributo d'Istituto di Euro _____
con buoni dote scuola:

n. _____ da Euro _____

n. _____ da Euro _____

n. _____ da Euro _____

per un totale di Euro _____.

di aver effettuato il versamento integrativo di Euro _____ sul c/c postale
dell'Istituto n.10122232 (qui di seguito allegato)

Chiavenna _____

In fede
