DA COMPILARE A CURA DEI SOCI DEL PIO SODALIZIO FORNAI

Il Socio Signor.....nato a.....il.....

Residente .....Via/P.zza.....n.....

tel..... Istituto di Credito:……

Agenzia n°:……Indirizzo:…….....

IBAN:…….…….....

Rivolge domanda per ottenere il premio scolastico e /o strenna epifania per il proprio figlio/a. per l'anno 2023/2024.

Elementare nome/data di nascita:_____

Medie nome/data di nascita:_____

Superiori nome/data di nascita:_____

Università nome/data di nascita:_____

Strenna nome/data di nascita:_____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

PREMI SCOLASTICI A) Certificato della scuola o pagella dell'anno scolastico 2023/2024
B) Stato di famiglia in carta semplice e/o autocertificazione

STRENNA EPIFANIA 2024 A) Certificato Stato di famiglia e/o autocertificazione

Data Firma del Socio

....

Non saranno prese in considerazione richieste prive della compilazione della presente domanda e si prega di utilizzare un modulo per ogni studente e/o bambino.
Il pagamento del premio avverrà solo ed esclusivamente tramite bonifico bancario.