

DA COMPILARE A CURA DEI SOCI DEL PIO SODALIZIO FORNAI

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

ResidenteVia/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 2024/2025.

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 2024/2025
B) Stato di famiglia in carta semplice e/o autocertificazione

STRENNA EPIFANIA 2025 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.