

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 **2018/2019**.

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 2018/2019
B) Stato di famiglia in carta semplice
e/o autocertificazione

STRENNIA EPIFANIA 2019 **A)** Certificato Stato di famiglia e/o
Autocertificazione

Data.....

Firma del Socio

.....

Non saranno prese in considerazione richieste prive della compilazione della presente domanda

n.b. si prega di utilizzare un modulo per ogni studente e/o bambino