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 **2020/2021**.

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 2020/2021
B) Stato di famiglia in carta semplice e/o autocertificazione

STRENNA EPIFANIA 2021 **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