

Mod. **FC**Rev. **01**del 01/01/2025

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA SCOLASTICA

NUMERO MATRICOLA								NOME													
NUMERO MATRICOLA COGNOME																					
VIA												NUMERO									
CAP	COMUNE															PROVINCIA					
E-MAIL												TELEFO	NO								
CODICE IBAN (Lo trovi sul Tuo estratto co	nto)										•										
STABILIMENTO	GORDO	_	CENC	CENIG	GHE	<u> </u>	LAUR	IANO	1	⊒ PE	DERC	OBBA		SEDI	СО) PEN	NSIOI	NATI	
												SABI									
□ Attestazio □ Certificazi □ Copia del	one ISEE M one di isc	per Iinori co	ompl	leto d	DO O di DS	età d CUM SU ag	al nio	AZIO nata e ra rel	NE R e in co	uola CHII rso d	med STA	dia in :: idità,	ferio a nor	re.	el soc						
I/la sottoscritto/a dich noltre a comunicare i ogni tipo di verifica ir Luxottica ed ogni altro assicurazioni pubblic dall'associazione.	tempestivam perente le co o ente o sog	ente qua endizioni getto int	alunqu di ero eressa	ue vari ogabili [.] ato. Di	iazion tà de chiara	ie dov I cont a altre	esse ir ributo sì di no	iterver sia pre on ave	nire in o esso il o r ricevu	orso datore	d'anno di lav eriori	o. Inolti voro ch contrib	e, aut e pres uti pei	orizza so il g · le ste	espres estore esse pr	ssame della estaz	ente a Cas zioni	la CS <i>i</i> ssa Sa da Ge	A ad o initari nerali	effettuaro a Welfaro i e/o altro	
Data//											Firm	a									
	FAMILIA	ARI FIS	SCAI	LME	NTE	ΕΑ(CARI	CO I	PER (:UI S	SI RI	CHIE	DE C	CON	TRIB	UTO	0				
COGNOME E NOME									COD	CE FIS	CALE						D	ATA DI	NASC	ITA	
COGNOME E NOME									COD	CE FIS	CALE						D.	/ ATA DI	NASC	ITA	