

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

AUTORIZZA LA PROPRIA BANCA.....

AD ADDEBITARE SUL PROPRIO CONTO CORRENTE N.....

LA SOMMA DI €..... (in lettera.....)

CON CADENZA MENSILE AL 10 DI OGNI MESE, PER IL SEGUENTE PERIODO:

DAL.....AL.....

Accreditando il seguente beneficiario:

SCUOLA DELL'INFANZIA "S. ANDREA"

Via S. Andrea, 6 36070 TRISSINO TEL 0445/963733

APPOGGIO BANCARIO:

BANCA DELLE TERRE VENETE -CRE

Via Roma, 73 36070 TRISSINO

C. IBAN: IT 63 Z 08399 60810 000000285721

INDICARE COME CAUSALE DI ADDEBITO:

RETTA MENSILE DI

(indicare il nome del Bambino)

DATA.....

Firma

Il presente modulo va compilato e presentato al proprio istituto di credito oppure attivato tramite il servizio di home banking messo a disposizione dalla propria banca.

Non è necessario restituirlo alla scuola.