Allegato A

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI RODENGO SAIANO (BS)

Ufficio Pubblica Istruzione

Presso la Sede Municipale

Piazza Vighenzi, 1 – Rodengo Saiano

Rodengo Saiano, ___ / ___ /_____

Io sottoscritto (nome e cognome studente maggiorenne)

_____ ,

nato a _____ il _____ ,

C.F. (studente) _____ ,

AUTORIZZO

che il pagamento relativo al premio/assegno di studio venga fatto a mezzo bonifico,

sul conto corrente intestato a:

Sig./Sig.ra (nome e cognome di un genitore) _____ ,

C.F. (genitore) _____ ,

IBAN : _____ .

Cordialmente,

Firma studente maggiorenne

_____