

	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Florindo Bonomi" Piazzale Fosso,1 – 54035 FOSDINOVO (MS) tel. 0187/029085 – 0187/673715 Segreteria fax 0187680300 – codice fiscale 91032330457</p>	<p align="center">msic80500a@pec.istruzione.it msic80500a@istruzione.it www.icfosdinovo.gov.it</p>
---	--	--

Modello B

il Genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
per l'a.s 2021/22 alla classe/sezione _____ della scuola:

- Infanzia plesso _____
- Primaria plesso _____
- Sec.1 Grado plesso _____

EFFETTUA il versamento di Euro _____

sul c/c Bancario intestato all'ISTITUTO COMPRENSIVO "DON FLORINDO BONOMI"

IBAN IT 31 O 030 698661 0000 0046007

CAUSALE: VERSAMENTO POLIZZA ASSICURATIVA

data _____ firma del genitore _____

Il versamento può essere effettuato tramite bonifico bancario individuale presso QUALSIASI SPORTELLO della BANCA INTESA SAN PAOLO (questa operazione di versamento non comporta spese aggiuntive). Per poter ricevere la deduzione fiscale del contributo si deve indicare la causale: erogazione liberale per innovazione tecnologica, edilizia scolastica e ampliamento offerta formativa, presso gli sportelli BANCA INTESA SAN PAOLO o tramite bonifico..