

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____

Prov. _____

il ____ / ____ / ____

Codice fiscale:

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) _____

CAP _____

Città _____

Prov. _____

Telefono cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE CHE IL CONTRIBUTO PER LA FORNITURA DI LIBRI DI TESTO ANNO 2024/2025 VENGA
CORRISPONTO:

accredito nel **CONTO CORRENTE PERSONALE** identificato dal seguente **CODICE IBAN** :

Paese

Cin Iban

Cin Bban

Codice ABI

Codice CAB

Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

Intestato a _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE
INDICARE IL NUMERO ZERO CON LA BARRA \emptyset
PER DIFFERENZIARLO DALLA LETTERA "O"