

AL SINDACO
DEL COMUNE DI ATZARA
VIA V. EMANUELE, 37
08030 ATZARA

OGGETTO: RICHIESTA BONUS SCUOLA CIVICA DI MUSICA –

MINORE: _____ ;
GENITORE _____ ;

MESI PER I QUALI SI RICHIEDE IL BONUS (mettere una X nei mesi interessati e per i quali si è consegnata la documentazione di effettuato pagamento alla scuola civica)

__ GENNAIO 2017 __ FEBBRAIO 2017 __ MARZO 2017 __ APRILE 2017 MAGGIO __ 2017
__ GIUGNO 2017 __ LUGLIO 2017

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente ad _____
in via/P.zza _____, in qualità di _____
del minore _____

CHIEDE

L'accreditamento del Bonus Scuola Civica . A tal fine si allega copia (allegare tutte le pezze giustificative attestanti il pagamento della retta mensile per tutti i mesi per i quali si richiede il Bonus)

MESE DI	TIPO DI PEZZA GIUSTIFICATIVA	IMPORTO PAGATO	

TOTALE SPESO			

Vogliate accreditare il Bonus Scuola civica di musica, spettante, sul conto corrente: (compilare in modo chiaro e leggibile in ogni sua parte lo schema di seguito proposto)

NUMERO _____
INTESTATO A _____
PRESSO _____
AGENZIA _____
ABI _____
CAB _____
IBAN _____

Atzara, li _____

FIRMA
