**RENDICONTO BUONO SCUOLA A.S. 2018/2019**

Al Comune di Campo nell’Elba

Ufficio Scuola

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione ai BUONI SCUOLA per l’anno scolastico 2018/2019 di cui alla Delibera della Giunta Regionale Toscana N. 80/2019, richiesti attraverso le modalità stabilite dall’Avviso Pubblico approvato dal Comune di Campo nell’Elba con domanda protocollo Num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con la presente trasmette la rendicontazione delle spese sostenute durante l’anno scolastico per il pagamento della retta del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso scuola dell’infanzia paritaria privata, consistenti in N. \_\_\_\_\_\_\_\_ ricevute di pagamento relative a mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a richiede che il pagamento del contributo assegnato, avvenga tramite la seguente modalità:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (barrare una delle seguenti possibilità) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale | | | | | | | | |  |  | | | Accredito su c/c bancario | | | | | | | | | |  |  | | | Accredito su c/c postale | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | (nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)  c | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| Codice IBAN | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Allegati:   * Ricevute di pagamento rette; * Copia del documento d’identità. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | FIRMA DEL DICHIARANTE |