

**AI SINDACO
del Comune di Masserano**

GENERALITÀ DELLO STUDENTE (compilare in stampatello)

COGNOME													
NOME													
SCUOLA E CLASSE frequentata nell'a.s. 2020- 2021 (NON RIPETENTE)	Istituto _____												
	Classe _____			Sez. _____									

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato)

COGNOME																
NOME																
CODICE FISCALE																

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA						N.			CAP			
COMUNE							PROV.					
TELEFONO					CELL.							

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA						N.			CAP			
COMUNE							PROV.					
TELEFONO					CELL.							

IL PRESENTE MODULO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO L'UFFICIO RAGIONERIA TRIBUTI DEL COMUNE DI MASSERANO (Piazza Boggio) **ENTRO E NON OLTRE il 30 NOVEMBRE 2021** UNITAMENTE ALLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE.**
 - ATTESTATO DI FREQUENZA DELL'ALUNNO.**
 - ATTESTATO DI AMMISSIONE DELL'ALUNNO ALLA CLASSE SUCCESSIVA.**
- I documenti di cui ai punti n.2 e n.3 devono essere rilasciati dall'istituto competente.*

MODALITÀ DI RISCOSSIONE

Tramite bonifico su conto corrente (intestato al richiedente) IBAN

Codice IBAN																					
Intestato a (il richiedente deve essere intestatario o cointestatario del Conto Corrente)																					

Data _____

Firma del Richiedente
(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale)
