

AL DIRIGENTE
IC DON BOSCO MELLONI
PORTICI(NA)

Io sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
C.F. _____

Io sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
C.F. _____

Genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____
A.S. _____ IC 1° Don Bosco Melloni di Portici (NA)
_____ Scuola Primaria
_____ Scuola secondaria di primo grado

CHIEDIAMO

Che la **Borsa di studio della Fondazione Portici Campus assegnata a nostra figlia/o**
_____ n. a _____ il _____

Di euro _____ venga accreditata sul seguente c.c. bancario/postale :

IBAN _____

Intestato a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

in fede
I dichiaranti

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile) _____

Firma (leggibile) _____

(Si allega fotocopia documenti identità)