

AUTORIZZAZIONE PER ADDEBITO PERMANENTE SU C/C BANCARIO DEI
PAGAMENTI RETTE SCOLASTICHE

Il sottoscritto _____
Genitore dell'alunno _____ nato il _____
e frequentante la scuola _____

AUTORIZZA

La propria Banca _____

Agenzia di _____

ABI _____ CAB _____ C/C _____

CODICE IBAN _____

All'addebito automatico su c/c delle rette scolastiche mensili, relative al proprio figlio, che verranno mensilmente inviate dall'Ufficio Territoriale delle Terre d'Argine di Campogalliano- Ufficio Scuola per tutto il ciclo scolastico del minore o fino a disdetta.

In fede

Campogalliano, li _____

