*Istituto Comprensivo n. 5 – Via Pirandello – Imola*
*Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi*
40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957
Scuola dell'Infanzia tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria tel. 0542-40613 – Scuola Secondaria tel. 0542-42288
e-mail Segreteria: boic84200r@istruzione.it posta elettronica certificata: boic84200r@pec.istruzione.it
sito: www.ic5imola.gov.it Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N.5 DI IMOLA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____sez._____della scuola_____

COMUNICA

di aver versato all' Istituto Comprensivo n.5 di Imola la somma di €._____

corrispondete a n._____ quote di €._____ ciascuna, relativa a:

□ viaggio di istruzione a _____delle classi _____

che si effettuera in data _____

tramite:

□ bonifico direttamente (e senza spese)c/o il
Credito Cooperativo Ravennate e Imolese V.le Saffi, 30 – Imola
Codice IBAN: IT74J0854221001055000195306

**Imola,_____**

Allega:
- ricevuta del versamento

Luogo_____, data_____

Firma_____