Al Dirigente Scolastico

Dell’ICS “Nazario Sauro”

 Via Vespri Siciliani, 75

Milano

Il/la Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre/padre/tutore,

dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola sec. I grado “Rinascita – A. Livi

CHIEDE

la dichiarazione del versamento effettuato nell’anno 2015, per la somma destinata all’ampliamento dell’Offerta Formativa per l’anno scolastico 2015/2016.

 Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA