

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SANTA VENERINA**

**DICHIARAZIONE CONTRIBUTO VOLONTARIO**

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Madre/Padre/Tutore di \_\_\_\_\_

unitamente all'iscrizione del proprio figlio/a A.S. 2023/2024

alla Scuola dell' Infanzia

alla Scuola Primaria

alla Scuola Secondaria I Grado

nel Plesso di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver provveduto al pagamento del contributo volontario pari a:

- € 30,00 valido per l'intero periodo di frequenza all'ordine di scuola in cui si richiede iscrizione (Infanzia)
- € 50,00 valido per l'intero periodo di frequenza all'ordine di scuola in cui si richiede iscrizione (Primaria)
- € 30,00 valido per l'intero periodo di frequenza all'ordine di scuola in cui si richiede iscrizione (Secondaria 1<sup>^</sup> grado)
- € 10,00 quota annua valida per l'a.s. 2023/2024

Si allega fotocopia del versamento bancario effettuato presso l'Istituto Credit Agricole di Santa Venerina.

**CODICE IBAN: IT 19K06230842260000015079493**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore dell'alunno  
(o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_