



Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "Enrico Fermi"  
Cantù

OGGETTO : Domanda accreditamento.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che il Premio \_\_\_\_\_ venga accreditato

Banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestatario del conto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Cantù, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Intestatario del conto)

\_\_\_\_\_  
(in stampatello)

NB. SI PREGA DI ALLEGARE LA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' DELL'INTESTATARIO DEL CONTO