

COMUNE DI BORGONOVO VAL TIDONE

Ricevuta di pagamento per iscrizione ai servizi comunali per la scuola a.s.2019/2020

TOTALE €	<input type="checkbox"/> trasporto	<input type="checkbox"/> mensa	<input type="checkbox"/> pre
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia statale	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'Infanzia "Z.Sgorbati"	<input type="checkbox"/>	Scuola Secondaria di I° grado

Eseguito da (Cognome e Nome del genitore /tutore) _____ Per il minore(Cognome e Nome) _____

Data _____ IL TESORIERE _____

COPIA PER IL COMUNE

COMUNE DIBORGONOVO VAL TIDONE

Ricevuta di pagamento per iscrizione ai servizi comunali per la scuola a.s.2019/2020

TOTALE €	<input type="checkbox"/> trasporto	<input type="checkbox"/> mensa	<input type="checkbox"/> pre
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia statale	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'Infanzia "Z.Sgorbati"	<input type="checkbox"/>	Scuola Secondaria di I° grado

Eseguito da (Cognome e Nome del genitore /tutore) _____ Per il minore(Cognome e Nome) _____

Data _____ IL TESORIERE _____

COPIA PER IL RICHIEDENTE

COMUNE DIBORGONOVO VAL TIDONE

Ricevuta di pagamento per iscrizione ai servizi comunali per la scuola a.s.2019/2020

TOTALE €	<input type="checkbox"/> trasporto	<input type="checkbox"/> mensa	<input type="checkbox"/> pre
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia statale	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'Infanzia "Z.Sgorbati"	<input type="checkbox"/>	Scuola Secondaria di I° grado

Eseguito da (Cognome e Nome del genitore /tutore) _____ Per il minore(Cognome e Nome) _____

Data _____ IL TESORIERE _____

COPIA PER LA BANCA

COMUNE DIBORGONOVO VAL TIDONE

Ricevuta di pagamento per iscrizione ai servizi comunali per la scuola a.s.2019/2020

TOTALE €	<input type="checkbox"/> trasporto	<input type="checkbox"/> mensa	<input type="checkbox"/> pre
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia statale	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'Infanzia "Z.Sgorbati"	<input type="checkbox"/>	Scuola Secondaria di I° grado

Eseguito da (Cognome e Nome del genitore /tutore) _____ Per il minore(Cognome e Nome) _____

Data _____ IL TESORIERE _____

COPIA PER LA BANCA