



ISTITUTO COMPRENSIVO "UMBERTO SABA"

Scuole Primaria (Golimberti e Lombardo Radice)
Secondarie di 1° grado (U.Saba e succ. ex Pertini)

Via Lorenzini, 4- 10147 TORINO Tel.011 296470 - 011 252319
Codice fiscale 80090760010 - Codice Meccanografico TOIC878008
www.icsabatorino.gov.it mail: segreteria@icsabatorino.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome _____

Nato/a a _____ () il _____

Codice Fiscale _____

Rappresentante della classe _____

della scuola Primaria/Secondaria _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazione mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di aver versato in nome e per conto dei genitori degli alunni riportati nell'allegato 2 , la somma cumulativa di € _____, pari ad € _____ pro capite a favore dell'Istituto Comprensivo Umberto Saba per il progetto _____ della classe _____ per l'anno 2017/2018.

DICHIARA INOLTRE

che non presenterà alla Scuola richiesta di rimborso spesa in seguito al suddetto versamento e che nessuno dei genitori sottoelencati richiederà alla segreteria copia di ricevuta individuale.

Allega per i consequenziali atti:

- 1 copia ricevuta del pagamento
- 1 copia allegato A
- ___ copie Allegato B con relative ricevute di pagamento

Torino, li _____

IL RAPPRESENTANTE DEI GENITORI

Al Dirigente Scolastico

MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL VERSANTE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a(.....) il

Codice Fiscale

GENITORE (o chi ne fa le veci) dell'alunno della classe

della scuola Primaria/Secondaria

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di
dichiarazione mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di aver versato la somma di € _____ a favore dell'Istituto Comprensivo Umberto Saba per il
progetto _____ della classe
_____ per l'anno 2017/2018.

Allega la ricevuta del pagamento.

Torino, lì _____

FIRMA DEL GENITORE
