



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
CECCO ANGIOLIERI - SIENA**

ALUNNO _____

(COGNOME E NOME)

CLASSE _____ IMPORTO € _____

CAUSALE del versamento :

- contributo iscrizione € 25.00(di cui € 8.50 obbligatori per assicurazione ,€ 16.50 contributo volontario)
- Viaggio di Istruzione
- Contributo corsi extracurricolari
- altro (specificare)

Pagabile **gratuitamente, presentando il presente modello, presso:**

1. LA TESORERIA DELLA SCUOLA
BANCA MONTE DEI PASCHI SIENA SpA -AG.13
Piazza Amendola - SIENA
IBAN : **IT 84 R 01030 14217 000063111554**
2. o presso tutte le filiali della Banca Monte dei Paschi di Siena SpA

Il versamento può anche essere effettuato sul c/c postale dell'Istituto n. 10023539

Nella causale indicare sempre: Nome e Cognome dell'alunno, classe e motivazione.

La copia per la scuola deve essere allegata alla domanda di iscrizione anno scolastico 2016/2017

Timbro per quietanza della filiale

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO
copia per la famiglia



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
CECCO ANGIOLIERI -SIENA**

ALUNNO _____

(COGNOME E NOME)

CLASSE _____ IMPORTO € _____

CAUSALE del versamento :

- contributo iscrizione € 25.00(di cui € 8.50 obbligatori per assicurazione ,€ 16.50 contributo volontario)
- Viaggio di Istruzione
- Contributo corsi extracurricolari
- altro (specificare)

Pagabile **gratuitamente, presentando il presente modello, presso:**

1. LA TESORERIA DELLA SCUOLA
BANCA MONTE DEI PASCHI SIENA SpA -AG.13
Piazza Amendola - SIENA
IBAN : **IT 84 R 01030 14217 000063111554**
2. o presso tutte le filiali della Banca Monte dei Paschi di Siena SpA

Il versamento può anche essere effettuato sul c/c postale dell'Istituto n. 10023539

Nella causale indicare sempre: Nome e Cognome dell'alunno, classe e motivazione.

La copia per la scuola deve essere allegata alla domanda di iscrizione anno scolastico 2016/2017

Timbro per quietanza della filiale

ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO
copia per la scuola



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
CECCO ANGIOLIERI - SIENA**

ALUNNO _____

(COGNOME E NOME)

CLASSE _____ IMPORTO € _____

CAUSALE del versamento :

- contributo iscrizione € 25.00(di cui € 8.50 obbligatori per assicurazione ,€ 16.50 contributo volontario)
- Viaggio di Istruzione
- Contributo corsi extracurricolari
- altro (specificare)

Pagabile **gratuitamente, presentando il presente modello, presso:**

1. LA TESORERIA DELLA SCUOLA
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
FILIALE DI SIENA AG.13
IBAN : **IT 84 R 01030 14217 000063111554**
C/C Intestato a:
ISTITUTO COMPRESIVO CECCO ANGIOLIERI
2. o presso tutte le filiali della Banca Monte dei Paschi di Siena SpA

RIFERIMENTO PER LA BANCA
MONTE DEI PASCHI DI SIENA

Trx: **WSOE**
Filiale **06105**
Ente **156**

Nella causale indicare sempre: Nome e Cognome dell'alunno, classe e motivazione.

COPIA PER LA BANCA