

Fondazione Cresci@Mo

Modena, li _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

residente a _____ in _____

C.F. _____

intestatario/a del conto corrente codice IBAN _____

c/o Banca _____

CHIEDO

l'erogazione del contributo, in base all'art. 2 dello Statuto della Fondazione Cresci@mo.

per il prolungamento orario autogestito del periodo _____

della scuola _____.

Si allegano copia delle corrispondenti fatture.
