Dichiarazione Erogazione Cumulativa del Rappresentante di Classe

Il/la Sottoscritt__ _____ in qualita di rappresentante della classe _____ sez.___
Dichiara di aver effettuato in data _____ il versamento cumulativo pari ad Euro _____
(come da ricevuta allegata), della quota pro-capite di Euro _____
per conto dei sottoelencati alunni della Classe _____ Sez. _____ Es.Fin. _____
quale "Erogazione per Ampliamento dell' Offerta Formativa"

n°	Nome e Cognome Alunno	Nome e Cognome Genitore
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

Roma, _____

In Fede

_____