

**SCELTA SULLA MODALITA' DI CORRESPENSIONE DEL CONTRIBUTO
PER ACQUISTO LIBRI DI TESTO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ in Via _____

n. _____ Codice fiscale _____

richiedente la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo (L. n. 448/98 – art. 27 -) per l'a.s. 201~~7~~2018
per lo studente:

_____ classe di frequenza _____

chiede che il contributo venga corrisposto mediante:

() RISCOSSIONE * PRESSO LA BANCA POPOLARE DI BARI - Agenzia di Caposele - Tesoreria
Comunale C.so Europa – 83040 – CAPOSELE (AV)

() ASSEGNO BANCARIO**

() BONIFICO** su C.C. **bancario** espressamente intestato al richiedente

CODICE IBAN _____

BANCA _____

() BONIFICO** su C.C. **postale** espressamente intestato al richiedente

CODICE IBAN _____

UFFICIO POSTALE _____

Firma (per esteso e leggibile) _____

Caposele , li _____

N.B. Barrare e compilare il punto interessato

NOTE INFORMATIVE

* il contributo deve essere riscosso personalmente dall'assegnatario

** Le spese di commissione e di spedizione sono a carico dell'assegnatario
I dati acquisiti sono oggetto di trattamento nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali,
approvato con D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. modif. ed integraz.