



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**I.T.S. "G. QUARENCHI"**

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704

E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)  
[www.isisquarengi.gov.it](http://www.isisquarengi.gov.it) – C.F. 80028560169

Circolare n. 372

Bergamo, 24 MAGGIO 2017

Prot.3362/A40a

Alle famiglie degli alunni  
Che hanno partecipato al soggiorno-studio a  
**DUBLINO dal 22 al 28 Gennaio 2017**

**OGGETTO: Soggiorno studio a DUBLINO dal 22 al 28 Gennaio 2017  
Contributo della Scuola.**

il Consiglio di Istituto, nella seduta del 15/5/2017, ha deliberato di cofinanziare la spesa delle famiglie degli alunni che hanno partecipato al soggiorno studio a Dublino dal 22 al 28 gennaio 2017, per un importo pari ad **€ 80,00** per ciascun partecipante.

Pertanto, ciascuna famiglia interessata a ricevere il contributo, dovrà consegnare in segreteria Amministrativa (Sig.a Carolina) il modello allegato, compilato in ogni sua parte, **entro il 30/5/2017**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Botti Ing.Cesare Emer

Referente: Ass.te Amm.va Carolina Bolandrina



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**I.T.S. "G. QUARENCHI"**  
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO  
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704  
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it  
[www.isisquarengi.gov.it](http://www.isisquarengi.gov.it) – C.F. 80028560169

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
(indicare il nome e cognome di uno dei genitori nel caso in cui l'alunno sia minorenni)

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ TELEF. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Il contributo di importo pari ad **€ 80,00** per il

**soggiorno – studio a DUBLINO dal 22 al 28 Gennaio 2017**

**CHIEDO**

che il contributo avvenga tramite bonifico bancario da erogarsi a favore del seguente conto:

conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_

aperto presso l'istituto di credito: BANCA: \_\_\_\_\_

FILIALE/SEDE DI \_\_\_\_\_

CODICE iban \_\_\_\_\_

Dati dell'intestatario del conto:

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale dell'intestatario del conto \_\_\_\_\_

Bergamo, .....

Firma .....